

Начальнику ОГБУ «Златоустовская ветстанция»

Михееву А.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) физического лица)

Заявление на оказание услуги по идентификации животного №

Владелец животного _____
(Ф.И.О. физического лица)

Адрес владельца животного _____
(почтовый адрес, место проживания физ.лица)

Контактный телефон _____

Данные животного

Вид животного _____

Порода _____

Пол _____

Возраст _____

Кличка (при наличии) _____

Окрас _____

Идентификационный номер _____

Место содержания животного _____

Примечание: использованные средства маркирования (поврежденные, а также в случае гибели или убоя животного) подлежат передаче в ОГБУ «Златоустовская ветстанция», оказавшего услугу по идентификации.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

«__» 202__ г. _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Субъект персональных данных, _____
(Ф.И.О. при наличии полностью)

серия № _____ выдан _____

ИНН _____
(кем и когда)

проживающий по адресу: _____

Цель обработки персональных данных: оказание услуги по идентификации животных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта: фамилия, имя, отчество; сведения о документе, удостоверяющем личность, адрес, контактный телефон.

ОГБУ «Златоустовская ветстанция»:

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено законом: на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения организации, осуществляющей обработку персональных данных по поручению оператора.

Подпись субъекта персональных данных: _____

(Ф.И.О. (при наличии) полностью, подпись)

(дата)