|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca:** imię, nazwisko/nazwa, adres, NIP: | Nr obory/kod klienta |
|  |  |
| Telefon kontaktowy |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj mleka: krowie  kozie  owcze | | | |
| Oznakowanie próbek: wg zestawienia na stronie 2/2 | Ilość próbek | | |
| Wyniki badań odbiorę: osobiście  , pocztą  , e-mailem na adres  \*: | | |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:**  W celu spełnienia obowiązku Administratora na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną znajdującą się na stronie www.pfhb.pl/rodo. | | */data i podpis zleceniodawcy/* | |

|  |
| --- |
| **PRZEGLĄD ZLECENIA / UWAGI:** |

*\* - zaznacz  właściwe*

*Szare pole wypełnia zleceniodawca*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer butelki** | **Numer lub oznakowanie zwierzęcia** | **Numer PAG** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |