\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PAREIŠKĖJO VARDAS, PAVARDĖ / JURIDINIO ASMENS TEISINĖ FORMA IR PAVADINIMAS)

## VĮ Žemės ūkio informacijos ir kaimo verslo centrui

Vinco Kudirkos g. 18-1

LT-03105 Vilnius

**PRAŠYMAS**

**PERSKAIČIUOTI GALVIJO KRAUJO LAIPSNĮ IR PAKEISTI GALVIJO VEISLĖS PAVADINIMĄ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Prašau perskaičiuoti kraujo laipsnį ir pakeisti veislės pavadinimą pagal Galvijų veislių nustatymo pagal kraujo laipsnį tvarkos aprašą šiems galvijams:

(nurodomas galvijo individualus Nr.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nurodomas galvijo individualus Nr.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pasirašydamas (-a) šį prašymą patvirtinu, kad esu informuotas (-a) apie mano asmens duomenų tvarkymą pagal Bendrojo duomenų apsaugos reglamento reikalavimus ir kad išdėstyta informacija yra man aiški ir suprantama.

Asmuo, pateikęs duomenis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)