



*Одбор за заштитиу пчела Савеза пчеларских организација Србије*

## ПРИЈАВА СУМЊЕ НА ТРОВАЊЕ ПЧЕЛА

Име и презиме пчелара: \_\_\_\_\_

Пчеларска организација (име, место): \_\_\_\_\_

Број пољопривредног газдинства (ако има): \_\_\_\_\_

ХИД број пчелињака: \_\_\_\_\_

Катастарска општина и број парцеле и/или географске координате: \_\_\_\_\_

Уверење о здравственом стању пошиљке животиња у унутрашњем промету – за се-  
леће пчелињаке (број и издато од): \_\_\_\_\_

ИД број привременог стајалишта: \_\_\_\_\_

Број страдалих пчелињих друштава: \_\_\_\_\_

Врста кошница: \_\_\_\_\_

Напомена: У празном простору који следи опишите догађај (време, место, датум до-  
гађаја). Наведите имена сведока (ако их имате). Наведите сумњу на културу (засад) на  
којој су пчеле страдале.

Савез пчеларских организација Србије прикупља податке о сумњама на тровање пче-  
ла. Подаци се прикупљају искључиво у статистичке, научно-истраживачке и у друге свр-  
хе које могу унапредити развој пчеларства у Србији, сходно одлукама органа СПОС-а.  
Јавно се могу презентовати само групни подаци, као и појединачни подаци о конкрет-  
ном случају, али не и појединачни подаци о конкретној личности. Потписом на овај об-  
разац, изјављујем све наведено и да сам упознат са одредбама Закона о заштити пода-  
така личности и дајем своју пуну сагласност на обраду и коришћење у наведене сврхе  
мојих података личности који стоје у овом обрасцу.

Место и датум:

Потпис пчелара

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Пчеларска организација \_\_\_\_\_