**PLAN KRYZYSOWY**

**SEKCJA 1 – Dane teleadresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przewoźnika |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |

**SEKCJA 2 – Co zrobić w nagłym przypadku i z kim się skontaktować w razie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Awarii pojazdu, konieczności zmiany środka transportu |  |
| 2 | Nieprzewidzianego postoju, nieprzewidzianych opóźnień (Wypadku drogowego, zamknięcia drogi lub złych warunków pogodowych) |  |
| 3 | Zawieszenia usług przeprawy promem/transportem wahadłowym |  |
| 4 | Konieczności wybrania zmienionej trasy |  |
| 5 | Zapewnienia zwierzętom dodatkowej ściółki, paszy, wody |  |
| 6 | Konieczności poczynienia ustaleń w odniesieniu do zwierząt, które trzeba przenieść do innego pojazdu |  |
| 7 | Zachorowania zwierząt podczas podróży |  |
| 8 | Konieczności poddania zwierząt eutanazji |  |
| 9 | Wystąpienia skrajnych temperatur (wysokich lub niskich) |  |
| 10 | Potwierdzenia wystąpienia chorób podlegających obowiązkowi zgłaszania na obszarze, przez który odbywa się transport |  |

**SEKCJA 3 – Wykaz telefonów do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imiona i nazwiska oraz telefony osób odpowiedzialnych za podjęcie decyzji w przypadku nieprzewidzianych trudności podczas transportu |  |
| 2 | Policja |  |
| 3 | Kierowcy (dane osobowe i numery telefonów do kontaktu) |  |
| 4 | Lekarz weterynarii |  |
| 5 | Powiatowy Lekarz Weterynarii |  |

**SEKCJA 4 – Podpis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpis przewoźnika |  | Data |  |
| Nazwa (wydrukowana) |  |  |  |