

.....
(miejscowość) (data)

Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Numer tel. / e-mail

.....

WÓJT GMINY STANISŁAWÓW

ul.Rynek 32

05-304 Stanisławów

WNIOSEK

dotyczący wykonania zabiegu weterynaryjnego w ramach opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności na terenie Gminy Stanisławów

1. Informacje o zwierzęciu:

a). Gatunek zwierzęcia:

- Pies*
- Kot*

b). Płeć zwierzęcia

- Samica*
- Samiec*

c). Rasa

d). Wiek.....

e). Umaszczenie.....

d). Czip

- Nie posiada*
- Posiada * – nr chipa.....
- baza danych rejestracji chipa

1. Rodzaj zabiegu

- Sterylizacja *

- Kastracja*
- 1. Oświadczenia właściciela zwierzęcia:
 - Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Stanisławów;*
 - Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia, którego dotyczy zgłoszenie;*
 - Oświadczam, że zwierzę jest w wieku powyżej 6 miesięcy;*
 - Oświadczam, że posiadam książeczkę zdrowia psa z aktualnym szczepieniem przeciwko wściekliznie i chorobom zakaźnym;*
 - Oświadczam, że posiadam dokument potwierdzający aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie psa/kota;*
 - Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaczipowanie zwierzęcia i wpisanie danych zwierzęcia oraz danych osobowych właściciela do bazy Safe-animal przez lekarza weterynarii, W PRZYPADKU GDY ZWIERZĘ NIE ZOSTAŁO WCZEŚNIEJ ZACZIPOWANE – warunek uczestnictwa w zadaniu.*
 - Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym;*
 - W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.*

UWAGA:

Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów jest ograniczona posiadanymi na ten cel środkami finansowymi.

*właściwe zaznaczyć

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE^{*)}

Niniejszym oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie i że są one zgodne z prawdą.

Zostałam/em*) również poinformowana/y*) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Zapoznałam/em*) się z treścią „*Informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją przez administratora zadań zawartych w ustawie o ochronie zwierząt*” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis)

*) oświadczenie składa wyłącznie osoba, która podała administratorowi dane nieobowiązkowe