

Zgłoszenie do udziału w planie znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Dane adresowe właściciela zwierzęcia:

- adres zamieszkania
- numer telefonu
- imię i nazwisko osoby, która doprowadzi i odbierze zwierzę po zabiegu

.....

3. Dane dotyczące zwierzęcia nr 1 : * właściwe zakreślić

1. Gatunek: * pies / kot Waga: Płeć: * samiec/samica

Możliwość udziału w projekcie * (właściwe zakreślić)

- a/ znakowanie i sterylizacja/kastracja – psy, koty b/ tylko znakowanie - pies/ kot
c/ sterylizacja/kastracja – kot

4. Dane dotyczące zwierzęcia nr 2: * właściwe zakreślić

1. Gatunek: * pies / kot Waga: Płeć: * samiec/samica

Możliwość udziału w projekcie (właściwe zakreślić)

- a/ znakowanie i sterylizacja/kastracja – psy, koty b/ tylko znakowanie - pies/ kot
c/ sterylizacja/kastracja – kot

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami planu znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek w 2024 roku

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis właściciela lub
opiekuna zwierzęcia

6. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia. Ponadto, zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych. Zobowiązuje się do odbioru zwierzęcia po zabiegu z punktu weterynaryjnego.

7. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis właściciela lub
opiekuna zwierzęcia

8. Na podstawie art. 4 pkt 11 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Safe-Animal z siedzibą w Tanowie w celu prowadzenia bazy danych. Dodatkowo wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dowodu tożsamości oraz dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia (np. książeczka zdrowia, rodowód psa/kota).

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis właściciel
lub opiekuna zwierzęcia

Dodatkowe

uwagi:

Załączniki do zgłoszenia:

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów).

Wyjaśnienia:

art. 233. § 1. Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 17 tj.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”