Wniosek

o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w ramach projektu „Przyjaciel nie problem – pomóż zaplanować populację psów”

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia……
2. Adres zamieszkania ……
3. Kontakt (nr tel., e-mail)……
4. Dane dotyczące psa/kota* niepotrzebne skreślić

Płeć……..

Orientacyjna waga (kg)……..

Rasa ……

Wiek……

Numer identyfikacyjny (czip)……

Wyrażam zgodę na jednoczesne znakowanie zwierzęcia za pomocą czipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów, na terenie miasta Sieradza w roku 2016.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Sieradza oraz dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy SAFE-ANIMAL.

……
miejscowość, data

…….
podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia