Załącznik Nr 1 do “*Programu opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Cedry Wielkie”*”

Cedry Wielkie, dnia .....................................

 Wójt Gminy Cedry Wielkie

 ul. Płażyńskiego 16

 83-020 Cedry Wielkie

***DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO KOTÓW WOLNOŻYJĄCYCH***

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów ...……………………………………………

2. Adres zamieszkania opiekuna ………………………..………………………………………

 Tel …………………..… fax …………………….. e-mail: ……………..@....................pl.

3. Gatunek zwierząt objętych opieką. ………………………………………………………….

oraz ich liczba i płeć ……………………………………………………………….……………

4. Miejsce przebywania zwierząt ……………………………………………………………….

5. Forma udzielanej zwierzętom opieki ………………………………………………………...

6. Informacje dodatkowe /np. …………………………………………………………………..

7. Informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji zwierząt lub uśpienia ślepych miotów.\*

 ................................................................................

 podpis opiekuna społecznego zwierząt

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Cedry Wielkie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych .*

 ................................................................................

 podpis opiekuna społecznego zwierząt