

Szczuczyn, dnia.....

**Wniosek do Burmistrza Szczuczyna
o dofinansowanie zabiegu sterylizacji suk/ kastracji psów z terenu Gminy Szczuczyn
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczuczyn w 2018 roku.**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia

.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Numer telefonu

.....

4. Informacje o zwierzęciu:

Gatunek:.....

Imię:.....

Rasa:.....

Wiek:.....

Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliznie:.....

5. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Szczuczyn, zamieszkującym/zameldowanym* na terenie Gminy Szczuczyn pod adresem:.....
6. Oświadczam, iż zwierzę które zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji przebywa na terenie Gminy Szczuczyn oraz, że jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca faktycznym opiekunem psa przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
7. Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii Katarzynę Jankiewicz oraz zgodę na warunki dofinansowania zabiegu przez Gminę Szczuczyn.
8. Oświadczam, że zapoznałam/em się Zarządzeniem Burmistrza dotyczącego akcji sterylizacji/kastracji psów na terenie Gminy Szczuczyn w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczuczyn w 2018 roku.
9. Zobowiązuje się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/ kastracji (tj. 90 zł w przypadku sterylizacji suki, 35 zł w przypadku kastracji psa) oraz do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek na terenie Gminy Ryglice w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczuczyn u zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz.922).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić