

## **Wniosek o sfinansowanie sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów z terenu Gminy Warta**

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Kontakt (nr tel., e-mail).....

4. Dane dotyczące psa/kota\* Płeć

.....

Orientacyjna waga (kg).....

Rasa.....

Wiek.....

Oświadczam, że zapoznał-em/-am\* się z warunkami skorzystania z ww. zabiegu finansowanego przez Gminę Warta w 2021 r.

Każdy pies poddany zabiegowi sterylizacji lub kastracji zostanie oznakowany mikroczipem.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. 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 Gminy Warta.

Miejscowość, data.....

.....

Podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia

\* niepotrzebne skreślić