

Warta, dnia

**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 2024 r.

Każdy pies poddany zabiegowi sterylizacji lub kastracji zostanie oznakowany mikroczipem.

Oświadczam, że zgodnie z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016., 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.

.....
/podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia/

* niepotrzebne skreślić