**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu akcji sterylizacji**

**suk i kotek, których właściciele**

**zamieszkują na terenie, mista**

**Tomaszowa Mazowieckiego**

**WNIOSEK**

o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki\* oraz jej trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (chipa)\* w ramach Programu EKOPOZYTYWNI 2016.

1. Imię i nazwisko właściciela suki/kotki\*:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania i numer telefonu właściciela suki/kotki\*:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

3. Informacje o suce/kotce\*:

gatunek:…………………………………

imię: ……………………………………..

rasa: ……………………………………..

wiek: ……………………………………..

umaszczenie: …………………………..

1. Oświadczam, że suka/kotka\* nie jest/jest\* oznakowana za pomocą identyfikatora elektronicznego (chipa).

 numer chipa……………………............

5. Dołączam kserokopie:

1) książeczki zdrowia zwierzęcia.

2) aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów).

6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem akcji sterylizacji suk i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego.

7. Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego oraz dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy SAFE-ANIMAL.

……………………………. ..……………………………………

 miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia

\* niepotrzebne skreślić