

Urząd Gminy Świątki
Świątki 87
11-008 Świątki

DEKLARACJA

OPIEKUNA SPOŁECZNEGO BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania numer telefonu	
Zwierzęta objęte opieką , ich liczba i płeć	
Miejsce przebywania zwierząt	
Forma udzielanej zwierzętom opieki	
Informacje dodatkowe/ np. informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji lub usypiania ślepych miotów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Świątki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.

.

.....

miejsowość, data

.....

podpis opiekuna społecznego zwierząt