Załącznik Nr 1 do
Uchwały Rady Miejskiej w Błoniu Nr XXV/166/08
z dnia 02 lipca 2008 r.

Oświadczenie

DOTYCZĄCE WYKONANIA ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT DOMOWYCH NA TERENIE GMINY BŁONIE.

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

   .....

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu:

   .....

3. Gatunek zwierzęcia kot, pies*, maść, imię, płeć, nr identyfikacyjny
   .....
   .....
   .....
   rodzaj wykonywanego zabiegu (sterylizacja, kastracja, uśpienie ślepego miotu*).

4. Dołączam kserokopię dowodu zapłaty opłaty od posiadania psa/dowodu zwolnienia z opłaty od posiadania psa, oraz wykonania zaszczepienia psa w kierunku wścieklizny w bieżącym roku (jeżeli taka opłata została podjęta uchwałą Rady Miejskiej).

5. Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji w kwocie ..... zł
   (słownie: .....),
   oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w kresie pozabiegowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt domowych na terenie Gminy Błonie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami)

....

Miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia

- niepotrzebne skreślić

PRZEWODNICZĄCY RADY
Piotr Jakub Pniewski