Załącznik Nr 1 do Uchwały
Rady Miejskiej w Błoniu Nr
XXXII/250/13 z dnia 25
marca 2013r.

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

Jacek Fuglewicz