

**Załącznik nr 1 Uchwały Nr XLV/572/14
Rady Miasta Piły
z dnia 29 kwietnia 2014 r.**

Piła, dnia

**PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU
STERYLIZACJI/ KASTRACJI* PSA/KOTA***

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem.

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

3. Telefon:

4. Nr konta bankowego:

5. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
1. Gatunek
2. Rasa
3. Wiek
4. Płeć
5. Miejsce przebywania zwierzęcia

6. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
1. Gatunek
2. Rasa
3. Wiek
4. Płeć
5. Miejsce przebywania zwierzęcia

Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

Załącznik:

1. Oświadczenie

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pies/kot*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji* przebywa na terenie Miasta Piły oraz że jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem miasta, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu a wykonanie zabiegu kastracji lub sterylizacji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).

Zapoznałem/am* się z treścią uchwały Nr XLV/572/14 Rady Miasta Piły z dnia 29 kwietnia 2014 r. w sprawie określenia zasad udzielenia dotacji celowej z budżetu Miasta Piły na zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Miasta Piły.

Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki współfinansowania zabiegu przez Miasto Piła.

Oświadczam, że działając w imieniu własnym, na podstawie art. 23 ust. 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2014 roku.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić