

.....
pieczęć Gminy Mełgiew

Mełgiew, dnia

Wniosek

o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/ kastracji * zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Mełgiew lub w przypadku kotów wolno żyjących opiekunem zwierząt

Dane właściciela zwierzęcia/opiekuna zwierzęcia*:

Imię i nazwisko :

Miejsce zamieszkania (miejscowość) :

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć, w przypadku psów waga) :

.....

Rodzaj zabiegu: sterylizacja/kastracja*

Telefon:

Oświadczenie właściciela zwierzęcia lub opiekuna kotów wolno żyjących

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Mełgiew/opiekunem kotów wolno żyjących bytujących na terenie Gminy Mełgiew*.
2. Oświadczam, że zwierzę o którego kastrację/sterylizację wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Gminy Mełgiew/ jest zwierzęciem wolno żyjącym bytującym na terenie Gminy Mełgiew*.
3. Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
4. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania ogólnego w przypadku niezakwalifikowania do zabiegu².
5. Gmina Mełgiew jest podmiotem finansującym w/w zabieg i nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Mełgiew².
6. W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu zobowiązuję się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok².
7. Oświadczam, że zwierzę wolno żyjące poddane zabiegowi sterylizacji lub kastracji, po uzgodnionym z lekarzem weterynarii terminie zostanie wypuszczone na wolność w miejscu odłowienia lub jego pobliżu³.
8. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
data i podpis właściciela zwierzęcia

* niepotrzebne skreślić

² w przypadku zwierząt właścicielskich

³ w przypadku kotów wolno żyjących

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Melgiew

Tożsamość osoby wnioskującej potwierdzono na podstawie ewidencji ludności Urzędu Gminy Melgiew / Złożonych deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (D-O).*

Wniosek zgodny z realizacją programu sterylizacji i kastracji zwierząt właścicielskich i bezdomnych pt. : „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Melgiew w roku 2021”. Wydatek zgodny z § 1 ust. 1 umowy nr ZP.272.2.2021 z dnia 11.01.2021 r., zawartej z lek. wet. Grzegorzem, Ciechanem , prowadzącym Gabinet Weterynaryjny przy ul. Kościelnej 10, 21-007 Melgiew.

.....
podpis pracownika Urzędu Gminy