

Bukowina Tatrzańska, dnia

**Wniosek właściciela psa/kota
o wykonanie zabiegu elektronicznego oznakowania psa/kota
na koszt Gminy Bukowina Tatrzańska”**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu, e-mail:

.....

.....

3. Gatunek zwierzęcia:

kot/pies*;

maść:

imię zwierzęcia:płeć:, wiek:

4. Data zaszczepienia psa przeciw wściekliznie:

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Bukowina Tatrzańska w celach realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska w 2019 r..

.....

podpis właściciela zwierzęcia

Wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dokumentu tożsamości.

.....

podpis właściciela zwierzęcia

