

Bukowina Tatrzańska, dnia

.....
Pieczętka zakładu leczniczego
w którym dokonano zabiegu

OŚWIADCZENIE (wzór pkt a)

**dotyczące wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska w 2019 roku**

1. Imię i nazwisko właściciela:

2. Adres zamieszkania:

..... telefon kontaktowy:

3. Opis zwierzęcia, które ma zostać poddane ww. zabiegowi:

imię:..... wiek:..... płęć:.....

Dotyczy tylko psa: waga..... numer czipa:.....

data ostatniego obowiązkowego szczepienia przeciwko wścieklicznie

(podana zgodnie z dowodem szczepienia)

4. Zobowiązuję się do zapłacenia 30 % kosztów za wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji tj.

kwoty:(słownie:..... zł)

Powyższa kwota obejmuje:

- a) wizytę kwalifikującą w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt,
- b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt w narkozie, zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku ,

- c) wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, w tym podanie antybiotyku oraz ewentualne podanie środka przeciwbólowego,
- d) kolejną wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów.

5. Oświadczam, że:

- zwierzę zostało/nie zostało* poddane min. 12-godzinnej głodówce przed zabiegiem,
- zostałem poinformowany o ryzyku związanym ze znieczuleniem ogólnym i ww. zabiegiem,
- zastosuję się do otrzymanych zaleceń pooperacyjnych,
- po raz pierwszy/po raz drugi* w 2019 roku korzystam z 70 % dofinansowania do zabiegu w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska w 2019 roku.

.....
data

.....
podpis właściciela zwierzęcia

Na podstawie z art. 7 pkt 5 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 roku.

.....
podpis właściciela zwierzęcia

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Bukowina Tatrzańska z siedzibą w Bukowinie Tatrzańskiej, ul. Długa 144. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska w 2019 roku i nie będą przekazywane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwości ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w programie.

*niepotrzebne skreślić