**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA UŚPIENIE ŚLEPEGO MIOTU**

|  |
| --- |
| **WÓJT GMINY REWAL**  za pośrednictwem **REFERATU OCHRONY ŚRODOWISKA**  ul. Mickiewicza 19, 72-344 Rewal  Tel. 91 38 49 024; fax. 91 38 49 029; e-mail: sekretariat@rewal.pl |

**DANE OPIEKUNA SPOŁECZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  opiekuna społecznego |  | | | | | |
| Ulica |  | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy |  | | |
| e-mail[[1]](#footnote-1) |  | | Telefon[[2]](#footnote-2) |  | | |
| **DANE MIOTU** | | | | | | |
| Ilość zwierząt w miocie (szt.) | |  | | | | |
| Wiek miotu | |  | | | | |
| **OBOWIĄZKI OPIEKUNA SPOŁECZNEGO** | | | | | | |
| **Opiekun społeczny zobowiązany jest:**  - uzgodnić ze wskazanym lekarzem weterynarii, termin dostarczenia miotu kociąt do gabinetu,  - dostarczyć miot do miejsca wykonania zabiegu, we własnym zakresie, | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | | | | | |
| Oświadczam, że miot zgłoszony do uśpienia są zwierzętami dziko żyjącymi. | | | | | | |
| **ZGODA** | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rewal”, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.). | | | | | | |

………………………………………………………… ………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-1)
2. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-2)