

Wniosek
o sfinansowanie sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów
z terenu Gminy Wołomin.

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia
2. Adres zamieszkania
3. Kontakt (nr tel., e-mail)
4. Dane dotyczące psa/kota*
- Płeć
- Orientacyjna waga (kg)
- Rasa
- Wiek

Oświadczam, że zapoznał-em/-am* się z warunkami skorzystania z ww. zabiegu finansowanego przez Gminę Wołomin w 2018 r.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wołomin

Miejscowość, data

.....
Podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia

*niepotrzebne skreślić

