

.....
miejscowość, dnia

Wójt Gminy Czernica
ul. Kolejowa 3
55-003 Czernica

WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANA NA ZABIEG STERYLIZACJI KOTÓW

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Czernica na rok 2018”

Imię i nazwisko właściciela kotki/kotek	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Numer dokumentu potwierdzającego korzystanie z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej lub numer legitymacji emeryta/rencisty lub innego dokumentu potwierdzającego bycie emerytem/rencistą.	
Ilość kotek zgłoszonych do zabiegu	
Miejsce przebywania zwierząt	

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 Czernica na rok 2018 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)

- **Oświadczam, że jestem właścicielem kotki/kotek zgłoszonych przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji.**
- **Oświadczenie że zeznanie roczne PIT za 2017 r. złożyłem/złożę w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu, na ul. Klimasa 34 wskazując w zeznaniu jako miejsce zamieszkania - gminę Czernica.**
- **Wyrażam zgody na oznakowanie zwierzęcia poprzez przycięcie ucha kotki.**

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy