

*Załącznik Nr 4
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdомności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2019 rok*

Lębork, dnia

**Burmistrz Miasta Lęborka
ul. Armii Krajowej 14
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE KLATKI SAMOŁAPKI
W CELU ZŁAPANIA KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO
NA ZABIEG STERYLIZACJI / KASTRACJI**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów
2. Adres zamieszkania opiekuna:
- tel., e-mail:

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie klatki samołapki w celu złapania kotów wolno żyjących na zabieg sterylizacji bądź kastracji:

zwykłej (wyposażonej w mechanizm samozamykający)*

automatycznej (na pilota)*.

* proszę zaznaczyć rodzaj wypożyczanej klatki

Oświadczam, że na czas wypożyczenia klatki przejmuję pełną odpowiedzialność materialną za powierzoną klatkę i zobowiązuję się do oddania jej w stanie nie gorszym, niż w dniu otrzymania urządzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Potwierdzenie zwrotu klatki samolapki:

Potwierdzam, że w dniu Pani/Panzwróciła
klatkę samolapkę.

.....
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku