

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 wolnożyjących na zabieg sterylizacji bądź kastracji.

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Potwierdzenie zwrotu klatki samołapki:

Potwierdzam, że w dniu Pani/Pan
zwróciła klatkę samołapkę.

.....
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku