

Lębork, dnia

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

**DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO
WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów:
2. Adres zamieszkania opiekuna:
tel., e-mail:
3. Koty wolno żyjące, objęte opieką:
ich liczba:
płeć (jeżeli jest znana):
4. Miejsce przebywania zwierząt:
5. Forma udzielanej opieki (dokarmianie, schronienie itp.):
.....
6. Informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji albo uspienia ślepych
miotów:
.....

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Lęborku o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszej deklaracji, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

Chcę otrzymywać/nie chcę otrzymywać* wsparcie/wsparcia* w postaci karmy dla kotów wolno żyjących, których jestem społecznym opiekunem.

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji 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

Potwierdzam dane przedstawione w niniejszej deklaracji / wnoszę następujące uwagi do deklaracji*:

.....
.....
.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku