

.....
miejsowość, dnia

Urząd Gminy Pruszcz Gdański
ul. Wojska Polskiego 30
83-000 Pruszcz Gdański

DEKLARACJA
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania numer telefonu	
Gatunek zwierząt objętych opieką oraz ich liczba i płeć	
Miejsce przebywania zwierząt	
Forma udzielanej zwierzętom opieki	
Informacje dodatkowe /np. informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji zwierząt lub usypiania ślepych miotów/	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Pruszcz Gdański, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis opiekuna społecznego zwierząt