



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 630, fax: + 48 91 42 45 627
wgkios@um.szczecin.pl, www.szczecin.pl

Szczecin, dnia

**WYDZIAŁ GOSPODARKI KOMUNALNEJ
I OCHRONY ŚRODOWISKA
URZĄD MIASTA SZCZECIN
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin**

WGKiOŚ-33

WNIOSEK

**O WPIS DO REJESTRU SPOŁECZNYCH OPIEKUNÓW KOTÓW WOLNO
ŻYJĄCYCH NA TERENIE GMINY MIASTO SZCZECIN**

1. Imię i Nazwisko:.....
2. adres zamieszkania:
3. telefon kontaktowy:
4. Oświadczam, że sprawuję opiekę nad kotami wolno żyjącymi zgodnie z poniższym wykazem:

Populacja nr I

a) adres populacji.....

b) miejsce bytowania (np.: piwnica, podwórko, itp.).....
.....

c) koty podwórkowe posiadają domki:

– tak

- nie

d) liczebność populacji -szt.

- w tym ilość kotów wysterylizowanych/wykastrowanychszt.

e) forma udzielanej przez opiekuna pomocy:

– dokarmianie

– leczenie

– sterylizacja

– organizacja schronień

f) adres dokarmiania kotów ze wskazaniem dokładnej lokalizacji (np. przy altanie śmietnikowej, przy ogrodzeniu, przy domkach bytowych kotów, itd.)

.....
.....
.....
Populacja nr II

a) adres.....

b) miejsce bytowania (np.: piwnica, podwórko, itp.).....

c) koty podwórkowe posiadają domki:

– tak

- nie

d) liczebność populacji -szt.

- w tym ilość kotów wysterylizowanych/wykastrowanychszt.

e) forma udzielanej przez opiekuna pomocy:

– dokarmianie

– leczenie

– sterylizacja

– organizacja schronień

f) adres dokarmiania kotów ze wskazaniem dokładnej lokalizacji (np. przy altanie śmietnikowej, przy ogrodzeniu, przy domkach bytowych kotów, itd.).....
.....
.....

Populacja nr III

a) adres.....

b) miejsce bytowania (np.: piwnica, podwórko, itp.).....
.....

c) koty podwórkowe posiadają domki:

– tak

- nie

d) liczebność populacji -szt.

- w tym ilość kotów wysterylizowanych/wykastrowanychszt.

e) forma udzielanej przez opiekuna pomocy:

– dokarmianie – leczenie – sterylizacja – organizacja schronień

f) adres dokarmiania kotów ze wskazaniem dokładnej lokalizacji (np. przy altanie śmietnikowej, przy ogrodzeniu, przy domkach bytowych kotów, itd.).....

5. Zobowiązuję się informować pisemnie Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta Szczecin o zmianie liczebności kotów objętych moją opieką oraz o każdej zmianie innych danych wskazanych w niniejszym wniosku.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem rejestracji społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Szczecin* i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(Czytelny podpis społecznego opiekuna kotów)

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz., 922 j.t.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Szczecin w celach realizacji *Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Szczecinie*.

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Szczecinie i będą przekazywane Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Szczecinie – Zakład Usług Komunalnych, ul. Ku Słońcu 125A, 71-080 Szczecin. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak odmowa ich podania uniemożliwia uczestnictwo w *Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Szczecinie*.

Wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dowodu tożsamości.

.....
(Czytelny podpis społecznego opiekuna kotów)