

Byczyna, dnia

**Burmistrz Byczyny
ul. Rynek 1
46-220 Byczyna**

**Deklaracja
Opiekuna Społecznego Zwierząt
(kotów wolno żyjących)**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt

.....

2. Adres zamieszkania, numer telefonu

.....

3. Gatunek zwierząt objętych opieką oraz ich liczba i płeć

.....

4. Miejsce przebywania zwierząt

.....

5. Forma udzielanej zwierzętom opieki

.....

6. Informacje dodatkowe (np. informacja o konieczności wykonania zabiegu kastracji)

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Byczyna.

.....

miejsowość, data

.....

podpis opiekuna społecznego zwierząt