

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU ZWALCZANIA BEZDOMNOŚCI WŚRÓD ZWIERZĄT DOMOWYCH W 2021 ROKU NA TERENIE GMINY LESZNO

1. Imię i Nazwisko Właściciela Zwierzęcia

Adres

Telefon

2. Zwierzę, które zostanie poddane zabiegowi: PIES / KOT*, płęć, umaszczenie, nr chip (jeśli posiada)

.....
.....

Rodzaj zabiegu (zaznacz odpowiednią kratkę):

<input type="checkbox"/>	Chipowanie
<i>Oświadczam, że jestem właścicielem chipowanego zwierzęcia i wyrażam zgodę na wpisanie jego danych do ogólnopolskiej bazy Safe Animal danych zawartych w niniejszym wniosku.</i>	
<input type="checkbox"/>	Kastracja
Kwota, jaką zobowiązuję się opłacić lekarzowi weterynarii, stanowi 50% kosztów zabiegu kastracji i wynosi zł.	
Zobowiązuję się otoczyć zwierzę szczególną opieką po zabiegu i stosować do zaleceń lekarza weterynarii.	
<i>Jednocześnie wyrażam zgodę na elektroniczne oznakowanie psa, którego jestem właścicielem i wpisaniem do ogólnopolskiej bazy Safe Animal danych zawartych w niniejszym wniosku.</i>	
<input type="checkbox"/>	Eutanazja ślepego miotu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ww wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie Gminy Leszno, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922)

.....

Podpis urzędnika

.....

Podpis właściciela zwierzęcia

Uwagi:

Czas realizacji na wykonanie ww zabiegów, wynosi 3 miesiące od daty podpisania oświadczenia.

Dodatkowe koszty wynikające z konieczności zakupu ubranek pooperacyjnych czy dodatkowych leków i materiałów (zwłaszcza dla psów o wadze powyżej 25 kg) lub w przypadku ujawnienia nieprzewidzianych okoliczności w trakcie zabiegu ponosi właściciel zwierzęcia. Gmina Leszno nie ponosi odpowiedzialności za jakość wykonanych zabiegów bądź ewentualnych powikłań pooperacyjnych.

Adresy lecznic, w których wykonywane są zabiegi:

1. Gabinet Leszno - ul. Tuwima 29, 05-084 Leszno, tel. 781-211-811

2. Centrum Weterynaryjne Adam Jakubowski, ul. Długa 1/1a, 96-500 Sochaczew, tel. 512-786-743

W celu umówienia wizyty prosimy o wcześniejsze ustalenie terminu z wybraną przez Państwa lecznicą.