

Leszno, dnia 2025 r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU
ZWALCZANIA BEZDOMNOŚCI WŚRÓD ZWIERZĄT DOMOWYCH W 2025 ROKU NA TERENIE GMINY LESZNO**

1. Imię i Nazwisko Właściciela Zwierzęcia

Adres

Telefon

2. Zwierzę, które zostanie poddane zabiegowi: prosimy o podanie płci, nr chip (jeśli posiada)*:

PIES

☐ samica ☐ samiec, nr chip

KOT

☐ samica ☐ samiec, nr chip

Rodzaj zabiegu *:

☐ CHIPOWANIE

☐ KASTRACJA

☐ EUTANAZJA ŚLEPEGO MIOTU

* prosimy o zaznaczenie „X” odpowiednich kratek

**Oświadczam, że jestem właścicielem chipowanego zwierzęcia i wyrażam zgodę na wpisanie moich danych
zawartych w niniejszym wniosku do ogólnopolskiej bazy Safe Animal.**

Zobowiązuję się otoczyć zwierzę szczególną opieką po zabiegu i stosować do zaleceń lekarza weterynarii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych 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 2019 poz. 1781).

.....

Podpis pracownika urzędu

.....

Podpis właściciela zwierzęcia

Uwagi:

1. Czas realizacji na wykonanie ww zabiegów, wynosi 2 miesiące od daty podpisania oświadczenia. Po upływie tego
okresu wniosek jest nieważny i nie ma możliwości jego realizacji.

2. Dodatkowe koszty wynikające z konieczności zakupu ubrań 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.

3. Gmina Leszno nie ponosi odpowiedzialności za jakość wykonanych zabiegów bądź ewentualnych powikłań
pooperacyjnych.

Lecznica, która wykonuje zabiegi kastracji jest **Przychodnia Weterynaryjna Pro Equi - ul. Wiosenna 8, 05-085
Kampinos.**

W celu umówienia wizyty prosimy o wcześniejsze ustalenie terminu z lecznicą. Zapisów można dokonywać
telefonicznie pod numerem: 22 245 43 54 lub elektronicznie na stronie
www.wettermin.pl/lecznice/kampinos/2601

Wymagany załącznik:

Kserokopia 1 strony rozliczenia rocznego PIT za 2024 rok.