

### DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH

|   |  |
|---|--|
| <b>Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów wolno żyjących</b>                      |  |
| <b>Adres zamieszkania,<br/>numer telefonu</b>   |  |
| <b>Koty wolno żyjące objęte opieką,<br/>ich liczba i (jeżeli jest znana) płeć</b>     |  |
| <b>Forma udzielanej kotom wolno żyjącym opieki<br/>(np. dokarmianie, schronienie)</b> |  |
| <b>Miejsce przebywania kotów wolno żyjących</b>                                       |  |

Zobowiązuję się informować „Zakład Usług Komunalnych” Sp. z o.o. w Jarocinie o wszelkich zmianach danych podanych w powyższej tabeli, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

**Niniejszym chcę otrzymywać/ nie chcę otrzymywać\* wsparcia w postaci karmy dla kotów wolno żyjących, których jestem społecznym opiekunem (\*niepotrzebne skreślić).**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Jarocin zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95, 46, WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Potwierdzam dane przedstawione w niniejszej deklaracji:

.....  
data i podpis Przewodniczącego Zarządu Osiedla/Sołtysa