

ZRZECZENIE

Ja niżej podpisany.....

(imię i nazwisko)

Legitymujący się dowodem osobistym serii nr,

Zamieszkały

Zameldowany

nr telefonu: e-mail:

oświadczam że jestem właścicielem psa/kota rasy:

o imieniu:, płeć:, wiek:

Numer mikroczipu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tatuaż:, cechy szczególne:

którego adoptowałem/am w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Warszawie w dniu

, nr ID zwierzęcia:, numer umowy:

i zrzekam się całkowicie i nieodwołalnie z dniem

swoich praw do zwierzęcia na rzecz m. st. Warszawy. Jednocześnie oświadczam, że

wyżej opisane zwierzę nie jest obciążone prawami osób trzecich.

Przyczyną zrzeczenia jest:

Oświadczam również, że w ciągu ostatnich 14 dni nie doszło do pogryzienia człowieka

przez zwierzę, do którego zrzekam się praw własności: ☐ tak / ☐ nie: dane osoby

poszkodowanej:

Oświadczam, że w stosunku do zwierzęcia nie jest prowadzona obserwacja w kierunku

wścieklizny: ☐ tak / ☐ nie: proszę wskazać lecznicę prowadzącą obserwację:

wraz ze zwierzęciem przekazuję książeczkę zdrowia: ☐ tak / ☐ nie

oraz zaświadczenie o aktualnym szczepieniu przeciwko wściekliznie: ☐ tak / ☐ nie: jeśli

nie, proszę podać powód:

Zwierzę jest w trakcie leczenia: ☐ tak:/ ☐ nie

Informacje administratora danych osobowych:

1. Administrator danych: Dyrektor Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt, ul. Paluch 2, 02-147 Warszawa.
2. Zbieranie danych odbywa się na podstawie ustawy z dnia 21.08.1997 roku o ochronie zwierząt (Dz. U. z 1997 r nr 111, poz. 724 z późn. zm.)
3. Cel zbierania: wypełnienie warunków zawartej umowy oraz zapobieganie i zwalczanie bezdomności zwierząt.
4. Przewidywany krąg odbiorców: Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt oraz podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów.
5. Gromadzone dane są chronione przed dostępem osób niepowołanych. Osoba której dane są przetwarzane ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawienia i uzupełnienia.

Oświadczenie osoby, której dane są przetwarzane:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych podanych w formularzu.
2. Niniejszą zgodę składam dobrowolnie.
3. Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych, zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawienia.

Uwagi pracownika przyjmującego zwierzę do Schroniska:

.....
(data i podpis przyjmującego)

.....
(data i podpis zrzekającego się)