

ZWROT PSA/KOTA WŁAŚCICIELOWI

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko)

zam.

(adres zamieszkania)

nr telefonu legitymujący się dowodem osobistym
serii nr, oświadczam, że jestem właścicielem psa/kota
przebywającego w Schronisku z powodu

.....
którego odnalazłem w bazie fotograficznej oznaczonego nr

Jest to pies/kot rasy

płeć wiek umaszczenie

.....
cechy szczególne:

Proszę o jego wydanie. Jednocześnie przedkładam książeczkę szczepień.

tak/nie/inne dokumenty (wymienić).....

Uwagi: *

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.

.....
(data i podpis właściciela)

Uwagi wydającego:

.....

.....

(pieczęć i podpis wydającego)