

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

## **DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....  
tel. ...., e-mail: .....
3. Koty wolno żyjące, objęte opieką:  
ich liczba: ....., w tym poddane zabiegowi sterylizacji/kastracji: .....  
płeć (jeżeli jest znana): ..... szt. samców, z czego ..... poddanych kastracji  
..... szt. samic, z czego ..... poddanych sterylizacji  
Miejsce przebywania zwierząt: .....
4. Forma udzielanej opieki (dokarmianie, schronienie itp.): .....  
.....
5. Informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji, kastracji lub leczenia:  
.....  
.....

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Lęborku o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszej deklaracji, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

**Chcę otrzymywać/nie chcę otrzymywać\* wsparcie/wsparcia\* w postaci karmy dla kotów wolno żyjących, których jestem społecznym opiekunem. Jestem świadoma/-y\* tego, że karma wydawana będzie jedynie opiekunom społecznym kotów wysterylizowanych bądź wykastrowanych.**

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Potwierdzam dane przedstawione w niniejszej deklaracji / wnoszę następujące uwagi do deklaracji\*:

.....  
.....  
.....  
.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

