

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr ...../18  
Rady Miejskiej w Brusach  
z dnia ..... 2018 r.

## DEKLARACJA SPOŁECZNEGO OPIEKUNA KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH

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

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Brusach o wszelkich zmianach danych podanych w powyższej tabeli, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

**Niniejszym chcę / nie chcę otrzymywać wsparcie w postaci karmy dla kotów wolno żyjących , których jestem społecznym opiekunem.**

Oświadczam że podana liczba kotów należy do kotów wolno żyjących.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Brusy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( j.t. Dz.U. z 2016r., poz. 922 ze zm.).

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących