



projekt: „Nadjeżdża sterylkobus - mobilna sterylizacja psów i kotów”

data: 31.03.2019 r.

miejsce: Jeleń 84, 13-230 Lidzbark

ZGODA NA ŚWIADCZENIE USŁUGI WETERYNARYJNEJ

DANE POSIADACZA ZWIERZĘCIA

imię i nazwisko	
adres	
numer telefonu/e-mail	

DANE ZWIERZĘCIA (*właściwe zaznaczyć kółkiem)

suka*	pies*	kocica*	kocur*
-------	-------	---------	--------

imię		rasa	
znaki szczególne, uwagi		sierść barwa	
		sierść długość	
wiek		numer chip	

Ja, niżej podpisany posiadacz zwierzęcia:

- potwierdzam, że w/w zwierzę* (właściwe zaznaczyć kółkiem):

wykazuje objawy chorobowe TAK NIE (jeśli tak, proszę wymienić)

.....
.....

choruje na chorobę przewlekłą TAK NIE (jeśli tak, proszę wymienić)

.....
.....

w ciągu ostatnich 21 dni było leczone TAK NIE (jeśli tak – proszę opisać)

.....
.....

jest uczulone na niektóre leki TAK NIE (jeśli tak, proszę wymienić)

.....
.....

jest w trakcie urzędowej obserwacji w kierunku wścieklizny TAK NIE

- potwierdzam, że znane mi są skutki przeprowadzenia zabiegu kastracji u zwierzęcia;
- wyrażam zgodę na zastosowanie u w/w zwierzęcia znieczulenia oraz na przeprowadzenie zabiegu kastracji, łącznie z innymi zabiegami, które okażą się niezbędne;
- zostałem poinformowany, że znieczulenie, jak i przeprowadzane zabiegi, pociągają za sobą ryzyko dla życia zwierzęcia;
- deklaruję, że zapewnię operowanemu zwierzęciu należyłą opiekę pooperacyjną.

Oświadczenie:

1. Na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 18.12.2003 r. o zakładach leczniczych dla zwierząt zlecam przeprowadzenie w/w usługi weterynaryjnej poza siedzibą zakładu leczniczego dla zwierząt.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przychodnię Weterynaryjną „DINO” lek. wet. Elżbieta Siśkiewicz oraz Stowarzyszenie Obrona Zwierząt, w celu realizacji zabiegu oraz zarejestrowania numeru chip zwierzęcia w ogólnopolskiej bazie danych zwierząt oznakowanych elektronicznie.
3. Wyrażam zgodę na wykonanie i wykorzystanie zdjęcia mnie i mojego zwierzęcia.

.....

Data, podpis