



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Fundacja Sanctus Nemus

Tytuł zadania: „Sterylizacja zwierząt właścicielskich, jako sposób na zmniejszenie bezdomności zwierząt na terenie miasta Krasnystaw”

Zadanie współfinansowane z budżetu Miasta Krasnystaw

DANE OSOBOWE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA

Imię i nazwisko			
MIEJSCE ZAMELDOWANIA (Uwaga, z refundacji kosztów zabiegu skorzystać mogą tylko mieszkańcy Krasnystawu)			
Ulica		Kod pocztowy	
Numer domu		Miejscowość	
Numer lokalu		Gmina	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
POZOSTAŁE DANE			
Zgłoszenie dotyczy (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Suczki <input type="checkbox"/> Kotki		
Imię i wiek zwierzęcia lat		
Uzasadnienie (Proszę wpisać uzasadnienie, dlaczego to Panu/ Pani należy przyznać dofinansowanie na zabieg sterylizacji psa/kota)		

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Sanctus Nemus, ul. Lubelska 31, 22-375 Izbica. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym audyt i kontrolę w ramach oceny realizacji niniejszego zadania publicznego.
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS