

Załącznik nr 3 do umowy nr
ROS... 2020 z dnia ... 2020 r.

OŚWIADCZENIE właściciela psa/kota

Oświadczam, iż jestem mieszkańcem Gminy Podegrodzie i zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii kosztów zabiegu sterylizacji lub kastracji zgodnie z cennikiem jak w załączniku nr 2 do umowy nr ROS....2020 z dnia ... 2020 r. w kwocie zł (słownie:).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji w/w umowy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)