

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ
ΔΗΛΩΣΗ**

*(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**ΥΙΟΘΕΣΙΑ Η' ΑΝΑΔΟΧΗ
ΑΔΕΣΠΟΤΟΥ ΖΩΟΥ**



A. Για Φυσικά Πρόσωπα

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Ον. Πατρός:	
Ταχ. Δ/νση, Δήμος και ΤΚ:	
Τηλέφωνο:	
ΑΔΤ:	
ΑΦΜ	
Email:	

B. Για Φορείς

Επωνυμία Φορέα:	
Εκπρόσωπος Φορέα:	
Ταχ. Δ/νση: Δήμος και ΤΚ:	
Τηλέφωνο:	
ΑΦΜ:	
Email:	

Είδος / Όνομα ζώου	Φυλή	Φύλο
Περιγραφή αδέσποτου (τρίχωμα, χρώμα, ηλικία)	Ταυτότητα (αριθμός microchip)	Στειρωμένο
		Ναι/Όχι

Μελλοντικός χώρος διαμονής ζώου:

Εγκρίνεται

Ο/Η αιτών/αιτούσα

(Υπογραφή, ολόγραφη εγγραφή ονοματεπωνύμου)
(για τους φορείς, σφραγίδα φορέα και υπογραφή εκπροσώπου)

* «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ

...// 2024

ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ

ΤΜΗΜΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Προς: Διεύθυνση: Ν.Πλαστήρα 13,

57400, Σίνδος

Τηλ.: 2310 783555 (εσ.1&3)

e-mail: grammateia@dimosdelta.gr

e-mail:toa.dimosdelta@gmail.com

ΘΕΜΑ: Παρακαλώ να εγκρίνετε την

◊ υιοθεσία ή την ◊ αναδοχή

του αδέσποτου ζώου με τα παρακάτω χαρακτηριστικά με την δήλωση ότι θα το φροντίζω (σίτιση, περίθαλψη, στέγαση), θα τηρώ τους κανόνες ευζωίας των ζώων και δεν θα το χρησιμοποιήσω για αναπαραγωγή ή περαιτέρω πώληση.

Επιτρέπω την αρμόδια υπηρεσία του Δήμου όπως μεταγράψει τον σκύλο στο ΕΜΖΣ ως δεσποζόμενο με ιδιοκτήτη εμένα και να χρησιμοποιήσει τα στοιχεία που έχω δηλώσει.



ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο Δήμος Δέλτα στα πλαίσια συμμόρφωσης με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (679/2016) διασφαλίζει τη νόμιμη και ενδεδειγμένη χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που λαμβάνει και μεριμνά για την αποτροπή κάθε μη εξουσιοδοτημένης πρόσβασης στα δεδομένα αυτά.

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, τα πλήρη στοιχεία του/της οποίου/ας φαίνονται στην 1 η σελίδα, δηλώνω ότι βασιζόμενος/η στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφασή μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων εν πλήρη επιγνώση, όπως αυτά αποτυπώνονται στο έντυπο.

Όνομα - Υπογραφή