Szczawin Kościelny, dnia ……………………

………………………………………

nazwisko i imię Wnioskodawcy

………………………………………

adres zamieszkania **Wójt Gminy**

**Szczawin Kościelny**

**W N I O S E K**

**Proszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli / utrzymywanie\* psa/psów \* rasy uznawanej za agresywną**

zgodnie z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2019 r. poz. 122, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne (Dz. U. z 2003 r. Nr 77, poz. 687).

Dane psa/psów \*:

- rasa ..........................................................................................................................................................

- liczba zwierząt, w tym suk ......................................................................................................................

- oznakowanie poszczególnych osobników ( tatuaż, chip) ......................................................................................………………………………………………….

- pochodzenie psa/psów \* (numer rejestracyjny w Związku Kynologicznym - metryka, rodowód, lub nazwisko i adres poprzedniego właściciela) .............................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

- adres miejsca przebywania psa/psów \* ………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

- krótki opis miejsca i warunków utrzymywania psa/psów \* (mieszkanie w bloku, dom wolno stojący, rodzaj ogrodzenia) ....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenia :**

1. Oświadczam, że miejsce i warunki utrzymywania/hodowania psa wykluczają możliwości niekontrolowanego opuszczenia miejsca stałego pobytu oraz dostęp osób trzecich.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady i warunki zachowania zwykłych i nakazanych środków ostrożności przy utrzymywaniu/hodowaniu psa dla zapewnienia bezpieczeństwa dla ludzi.
3. Oświadczam, że pies został zaszczepiony p/wściekliźnie (w załączeniu kserokopia dokumentów).

.........................................

/podpis wnioskodawcy/

* **Wyrażam zgodę, aby moja dana osobowa w zakresie obejmującym: numer telefonu była przetwarzana przez Gminę Szczawin Kościelny w celu ustalenia daty wizji lokalnej oraz poinformowania o ewentualnych brakach formalnych do złożonego wniosku. Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez pisemny wniosek.**

**.................................................**

**/czytelny podpis i data/**

Załączniki:

1. kopia/kopie \* rodowodu/rodowodów \* lub metryki/metryk \* psa/psów \*,
2. dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie 82 zł.
3. klauzula informacyjna o przerzedzaniu danych osobowych
4. świadectwo szczepienia psa

Odbiór odpowiedzi nastąpi: za pośrednictwem poczty / w Urzędu Gminy Szczawin Kościelny, Referat Rolnictwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej \*

\* Niepotrzebne skreślić