

Ayuntamiento de La Puebla del Río

N.º EXP:
A cumplimentar por la Administración

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos o razón social:

DNI,NIF,NIE,CIF:

Dirección:

Municipio:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Marque sus preferencias:

Cuidador Responsable

Cuidador Autorizado

Capturador

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (a cumplimentar si actúa a través de representante)

Nombre y Apellidos o razón social:

DNI,NIF,NIE,CIF:

Dirección:

Municipio:

C.P.:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

3 DATOS DE LA COLONIA FELINA ASIGNADA

N.º y nombre de la Colonia Registas:

Ubicación:

La persona solicitante manifiesta:

1. Que se ofrece como voluntario/a para gestionar y controlar las colonias felinas urbanas que se le asignen como cuidador responsable o cuidador autorizado y/ o en su caso, se ofrece como voluntario para realizar labores de Captura/Retorno en aplicación del método CER como capturador autorizado.
2. Que se compromete a cursar el correspondiente curso de formación y asume su responsabilidad que dicha colaboración implica mediante la firma de la "Declaración responsable".
3. Que se compromete a Cumplir con el Plan de Gestión y Control de las Colonias Felinas Urbanas.

Firma de la persona solicitante

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos proporcionados en este documento pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada delante del Registro General del ayuntamiento de Canals.