



Identificação de Cuidador Informal de Animais Errantes e Termo de Responsabilidade

Nome Completo: _____

Morada Completa: _____

Contacto Telefónico: _____

Nº CC ou BI: _____

Endereço Eletrónico: _____

Cuidador de Substituição (se aplicável)

Nome Completo: _____

Morada Completa: _____

Contacto Telefónico: _____

Nº CC ou BI: _____

Endereço Eletrónico: _____

Dados dos Animais Errantes:

Nº de Animais: _____

Nº Machos: _____ Nº Fêmeas: _____ Nº Crias: _____

Horário e Periodicidade de Alimentação: _____

Localização ou Georreferenciação: _____

_____ (Nome

completo do cuidador), vem por este meio assumir a qualidade de Cuidador(a) dos animais errantes supra identificados, e declara para os devidos efeitos que tomou conhecimento dos deveres regulamentados no plano de gestão de colónias felinas do Município de Belmonte, os quais se compromete a cumprir.

O/A CUIDADOR/A _____

Belmonte, _____ de _____ de 202__

*Para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º a 22º do RGPD declaro prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, exclusivamente para esta finalidade e durante o período de tempo necessário, salvo no caso de, por minha vontade ou por motivo de força maior, deixarem de estar reunidas as condições.