



ANKIETA PRZEDADOPCYJNA SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT W KRAKOWIE – PSY

Krakowskie Towarzystwo
Opieki nad Zwierzętami

Imię i nr psa

Dane osobowe.

Imię i nazwisko	
Wiek	
Adres zamieszkania	
Docelowe miejsce pobytu psa	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

1. Jakie jest Pana(i) główne źródło utrzymania? (np. umowa o pracę, prace dorywcze/zlecone, świadczenia socjalne)
.....
2. Jaki tryb życia Pan(i) prowadzi? (Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)
 - Spokojny
 - Przeciętny
 - Aktywny
3. Gdzie Pan(i) mieszka? (Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)
 - W domu z ogrodem/podwórkiem
 - W bloku/kamienicy
 - Mieszkanie z dostępem do ogródka (parter)
4. Kto jest właścicielem mieszkania lub domu? (Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)
 - Ja
 - Inna osoba z którą mieszkam
 - Wynajmuję mieszkanie/dom
5. Ile maksymalnie godzin w ciągu doby pies będzie zostawał sam w domu?
6. Jeśli mieszka Pan(i) w bloku/ kamienicy lub w mieszkaniu z dostępem do ogródka (parter) proszę odpowiedzieć na następujące pytania:
 - ✓ Na którym piętrze Pan(i) mieszka?
 - ✓ Czy w budynku jest winda?
 - ✓ Jak często pies będzie wychodził na spacer?
 - ✓ Ile czasu będzie trwał najdłuższy spacer z psem?
7. Jeśli mieszka Pan(i) w domu z ogrodem/podwórkiem proszę odpowiedzieć na następujące pytania:
 - ✓ Czy dom jest ogrodzony?
 - ✓ Jeśli dom jest ogrodzony to jaką wysokość ma ogrodzenie?
 - ✓ Jaka jest powierzchnia podwórka/ogrodu?
 - ✓ Gdzie pies będzie przebywał w ciągu całej doby? (Proszę napisać wszystkie miejsca, gdzie pies będzie przebywał: w domu, na posesji luzem, na posesji w budzie, na posesji w kojcu, na posesji na uwięzi).
.....
.....

- ✓ Gdzie będzie przebywał pies w czasie Pana(i) nieobecności oraz innych domowników jeśli nie mieszka Pan(i) sam(a)? (Proszę szczegółowo opisać, czy pies będzie na podwórku luzem, w kocy, w domu – w jakimś konkretnym pomieszczeniu itp., itd.)

.....
.....

8. Czy podczas dłuższej nieobecności (wakacje, sanatorium, pobyt w szpitalu) będzie Pan(i) w stanie zapewnić zastępczą właściwą opiekę nad zwierzęciem?

.....

9. Kto mieszka razem z Panem(ią)? (Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)

- Mieszkam sam(a)

- inne osoby dorosłe

- dzieci poniżej 15 roku życia

(ile ich jest i w jakim wieku?)

- obecnie nie ma w domu dzieci, ale niebawem się pojawią

10. Czy w miejscu zamieszkania psa są obecnie inne zwierzęta? (Jeśli tak, proszę napisać jakie zwierzęta, ile ich jest i w jakim są wieku)

.....

.....

.....

11. Jeśli kiedykolwiek w przeszłości posiadał(a) Pan(i) psa (psy)? Jeśli tak, proszę napisać kiedy?

.....

.....

12. Jeśli miał(a) Pan(i) psa(y) w przeszłości jakiej był(y) rasy i skąd wziął/ wzięły się u Pana(i) i co się z nimi stało?

.....

.....

.....

13. Prosimy o napisanie kilku słów od siebie.....

.....

.....

.....

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numer telefonu lub adresu e-mail przez Krakowskie Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami, w celach kontaktowych. Oświadczam, że wykorzystanie danych osobowych zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że w całości przeczytałam treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

.....
(data złożenia ankiety i podpis pracownika schroniska)

.....
(podpis osoby składającej ankietę)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowskie Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami, ul. Floriańska 53, 31 – 019 Kraków, KRS: 0000044704, adres elektroniczny: ktoz@ktoz.krakow.pl.

Pełna treść obowiązku informacyjnego znajduje się w siedzibie Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt przy ul. Rybnej 3, 30 – 254 Kraków jak również na stronie internetowej www.schronisko.krakow.pl w zakładce „Obowiązek Informacyjny KTOZ”.