Data wypełnienia ankiety: ………………………………….

Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Wiek osoby adoptującej: ……………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres, pod którym będzie mieszkał pies: ………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………

Numer chip psa, którym jest Pan(i) zainteresowany(a): ………………………………………………………….

**Czy pies, którego Pan(i) chce adoptować jest dla Pana(i), czy też dla kogoś innego (np. z rodziny) i będzie on mieszkał gdzieś indziej?**

* Pies jest dla mnie i będzie mieszkał ze mną
* Pies jest dla mnie, ale będzie gdzie indziej mieszkał
* Pies jest dla kogoś innego i będzie mieszkał gdzie indziej

**Czy fakt adopcji psa akceptują wszyscy domownicy?**

* TAK
* NIE

**Czemu akurat teraz zdecydował(a) się Pan(i) na adopcję psa?**: ……………………………………………

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

**Mieszka Pan(i) w:**

* Blok (mieszkanie wynajmowane), które piętro ……………………………………………………………
* Blok (mieszkanie własnościowe), które piętro …………………………………………………………….
* Dom (wynajmowany)
* Dom (własnościowy)

**Jakiej powierzchni jest Pana(i) mieszkanie, dom, działka?**

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

**Czy blok posiada windę?**

* TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Jeśli mieszka Pan(i) w lokalu wynajmowanym, czy właściciel zgadza się na zwierzę? (Jeśli lokal jest własnościowy, proszę zaznaczyć „nie dotyczy”)**

* TAK
* NIE
* NIE WIEM
* NIE DOTYCZY

**Czy posesja jest ogrodzona szczelnie z wszystkich czterech stron? Jeśli tak, to proszę wskazać jakiego typu jest ogrodzenie oraz podać jego wysokość?**

* TAK

Typ: ………………………………………………………., wysokość: …………………………………………………

* NIE
* NIE DOTYCZY

**Po jakim czasie po adopcji według Pana(i) można będzie pierwszy raz puścić luzem ze smyczy?**

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

**Czy pies będzie miał możliwość wychodzenia na zewnątrz bez opieki w terenie otwartym?**

* TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Ile jest dzieci w gospodarstwie domowym?**

* 1
* 2
* 3
* Więcej niż 3
* Obecnie nie mam dzieci, ale mam takie plany
* Nie mam dzieci i nie mam takich planów

**W jakim wieku są dzieci?**

* 0-3
* 4-7
* 8-12
* 13-18

**Czy dzieci miały wcześniej kontakt ze zwierzętami? Jeśli tak, proszę wskazać z jakimi?**

* TAK ……………………………………………………………………………………………………………………………
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Czy któryś z domowników ma alergie na zwierzęta? Jeśli tak, to na jakie?**

* TAK ……………………………………………………………………………………………………………………………
* NIE
* NIE WIEM

**Czy ktoś z domowników boi się (nawet tylko trochę) psów? Jeśli tak proszę podać kto i z jakiego powodu?**

* TAK

Kto oraz powód: …………………………………………………………………………………………………………

* NIE

**Kto z domowników wpadł na pomysł posiadania psa (najbardziej chce mieć psa) i dlaczego?**

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

**Czy obecnie przebywają w Pana(i) domu jakieś inne psy? Jeśli tak, to proszę określić ich stosunek do innych zwierząt?**

* TAK

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

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

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

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

* NIE

**Czy w domu lub obejściu przebywają inne zwierzęta? Jeśli tak, to jakie i czy będą miały bezpośredni kontakt z adoptowanym psem?**

* KOT

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

* GRYZONIE

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

* PTACTWO DOMOWE I OZDOBNE

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

* ZWIERZĘTA GOSPODARSKIE

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

* INNE

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

* NIE DOTYCZY

**Czy będzie Pan(i) zapoznawał(a) adoptowanego psa z innymi swoimi zwierzętami? Proszę opisać, w jaki sposób zamierza Pan(i) przeprowadzić zapoznanie się zwierząt.**

* TAK

W jaki sposób? ……………………………………………………………………………………………………………

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

* NIE

Dlaczego nie? ……………………………………………………………………………………………………………

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

* NIE DOTYCZY

**Czy miał(a) Pan(i) wcześniej jakieś zwierzęta? Jeśli tak, to proszę wskazać jakie oraz opisać ich losy. Jakie charaktery miały te zwierzęta?**

* TAK

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

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

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

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

* NIE

**Czy zwierzęta przebywające u Pana(i) zostały poddane zabiegowi kastracji/sterylizacji? Jakie zwierzęta?**

* TAK

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

* NIE

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

* NIE DOTYCZY

**Jaki jest Pana(i) stosunek do zabiegu kastracji/sterylizacji?**

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

Czy w przypadku adopcji małego szczeniaka bez wykonanego jeszcze zabiegu kastracji/sterylizacji wykona go Pan(i) w wyznaczonym przez SCHRONISKO terminie?

* TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Czy miał(a) Pan(i) psy lub inne zwierzęta adoptowane lub przygarnięte?**

* TAK
* NIE

**Czy kiedykolwiek oddał(a) Pan(i) zwierzę? Jeśli tak to gdzie i z jakiego powodu?**

* TAK

Osobie trzeciej:

POWÓD: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Do schroniska:

POWÓD: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Do fundacji/stowarzyszenia:

POWÓD: …………………………………………………………………………………………………………………………………

* NIE

**Ile godzin dziennie pies zostawałby sam w domu?**

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

**Co się będzie działo z psem w czasie Pana(i) wakacji i wyjazdów?**

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

**Adoptowany pies będzie u Pana(i) przebywał w/na:**

* Domu/mieszkaniu
* Podwórku

**Jeśli adoptowany pies będzie mieszkał na podwórku to czy posiada Pan(i) wydzieloną dla niego osobną przestrzeń? Jeśli tak to jaką:**

* TAK
* Kojec/boks: ile godzin maksymalnie? ……………………………………………………………………
* Buda z łańcuchem: ile godzin maksymalnie? …………………………………………………………
* Pomieszczenie gospodarcze: ile godzin maksymalnie? …………………………………………
* Luzem na posesji: ile godzin maksymalnie? …………………………………………………………
* NIE

**Jeśli pies będzie mieszkał na stałe na dworze, to czy będzie mógł przebywać w domu? Jeśli tak, to proszę podać w jakich okolicznościach będzie to możliwe?**

* TAK

OKOLICZNOŚCI: …………………………………………………………………………………………………………

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

* NIE
* NIE DOTYCZY

**Czy pies będzie mógł swobodnie poruszać się po całym mieszkaniu/domu?**

* TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Czy adoptowany pies, będzie wychodził na spacery?**

* TAK: ile razy w ciągu doby? ……………………… Ile godzin dziennie? ………………………………
* NIE
* NIE DOTYCZY

**Czy wie Pan(i), gdzie znajduje się najbliższy gabinet weterynaryjny?**

* TAK
* NIE

**Czy zgadza się Pan(i) opiekować psem przez całe jego życie?**

* TAK
* NIE

**W pierwszym okresie po adopcji pies może sprawiać kłopoty, np. zniszczyć coś w domu/mieszkaniu lub w ogrodzie, wyć pod nieobecność domowników, załatwiać się w domu/mieszkaniu, mieć biegunkę związaną ze stresem lub zmianą karmy. Czy jest Pan(i) gotowy(a) zmierzyć się z tymi problemami?**

* TAK
* NIE

**Proszę opisać w jaki sposób poradzi Pan(i) sobie z kłopotami jakie mogą wyniknąć po adopcji zwierzęcia.**

* W trakcie Pana(i) nieobecności pies wyje lub szczeka (co przeszkadza sąsiadom)

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

* Pies załatwia się w domu/mieszkaniu

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

* W trakcie Pana(i) nieobecności pies zniszczy przedmioty (np. meble, buty, itp.)

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

* Pies jest agresywny wobec innych zwierząt (mieszkających już w domu/na posesji, spotkanych na spacerze)

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

* Pies jest agresywny wobec dorosłych domowników/ spotkanych osób na spacerze

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

* Pies jest agresywny wobec dzieci (jeśli obecnie nie ma dzieci, proszę założyć, że kiedyś Pana(ią) odwiedzą lub czasowo będzie się Pan(i) musiał(a) nimi zaopiekować lub spotka na spacerze)

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

**Czy w wyborze karmy zastosuje się Pan(i) do zaleceń lekarza weterynarii opiekującego się psem?**

* TAK, zastosuję się do zaleceń lekarza weterynarii
* NIE, wyboru dokonam samodzielnie

**Czy zamierza Pan(i) stosować inne żywienie niż sucha/mokra karma? Jeśli tak proszę podać jakie?**

* TAK

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

* NIE

**Czy ma Pan(i) możliwość wykorzystać urlop przez pierwsze dni pobytu psa w domu?**

* TAK
* NIE

**Czy kiedykolwiek korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia, porad eksperta, fachowej literatury lub filmów szkoleniowych?**

* TAK
* NIE

**Czy w razie potrzeby zagwarantuje Pan(i) adoptowanemu psu szkolenie behawiorystyczne?**

* TAK
* NIE

**Dlaczego chce Pan(i) adoptować psa, a nie kupić?**

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

**Posiadanie psa wiąże się z obowiązkiem regularnych szczepień ochronnych, odrobaczenia, zabezpieczenia zwierzęcia przeciwko kleszczom, pchłom itd. Czy jest Pan(i) przygotowany(a) na taki wydatek?**

* TAK
* NIE

**Czy w razie konieczności jest Pan(i) gotowy(a) pokryć koszty leczenia weterynaryjnego i wymaganych badań laboratoryjnych (USG, rentgen, badania krwi, moczu, kału itp.)?**

* TAK
* NIE

**Czy jest Pan(i) gotowy pokryć koszty akcesoriów typu obroża, smycz, kaganiec (np. do transportu czy wizyty u weterynarza), wygodne legowisko, miska do jedzenia i wody?**

* TAK
* NIE

**Czy wrayża Pan(i) zgodę na zawarcie umowy adopcyjnej ze SCHRONISKIEM?**

* TAK
* NIE

**Czy wyraża Pan(i) zgodę na podanie wszystkich niezbędnych danych do zawarcie umowy adopcyjnej (tj. PESEL, numer dowodu osobistego)?**

* TAK
* NIE

**Czy jest Pan(i) gotowy(a) podpisać umowę adopcyjną, w której ważnym punktem będzie deklaracja, że pies NIGDY nie wróci do schroniska, nie trafi na ulicę oraz nie zostanie przekazany osobie trzeciej bez wiedzy SCHRONISKA W WOJTYSZKACH?**

* TAK
* NIE

**Czy wyraża Pan(i) zgodę na wizytę przedadopcyjną w domu/mieszkaniu, w którym będzie mieszał pies?**

* TAK
* NIE

**Czy wyraża Pan(i) zgodę na wizytę kontrolną w domu po adopcji zwierzęcia?**

* TAK
* NIE

**Czy wyraża Pan(i) zgodę na utrzymanie stałego kontaktu z PRACOWNIKIEM SCHRONISKA**

**(m.in. informowanie o zmianie adresu pobytu psa, zmianie danych kontaktowych oraz o ewentualnych problemach związanych z opieką nad zwierzęciem, przesyłanie zdjęć na e-mail/fb po adopcji)?**

* TAK
* NIE

**Czy jest Pan(i) w stanie osobiście przyjechać po psa do SCHRONISKA?**

* TAK
* NIE

**Jaki budżet jest Pan(i) wstanie przeznaczyć miesięcznie na psa?**

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

**Proszę zapoznać się z poniższa informacją:**

Jest mi wiadomo, iż wszystkie psy dorosłe wydawane do adopcji są sterylizowane / kastrowane, a te, które są zbyt młode, aby przejść zabieg przed adopcją, podlegają obowiązkowej sterylizacji / kastracji w ramach zawartej umowy adopcyjnej – tzw. warunkowej – aby zapobiec nadpopulacji i bezdomności zwierząt. Adoptując zwierzę wiem, że muszę ponosić koszty jego utrzymania (wyżywienia, szczepień - w tym corocznych przeciwko wściekliźnie, odrobaczania, zabezpieczania przeciwko pasożytom - takim, jak pchły czy kleszcze, ewentualnego leczenia, itp.) oraz mam wobec zwierzęcia obowiązki (opieka, odpowiedzialność za zwierzę) przez najbliższych kilkanaście lat. Jestem świadomy/a, że w początkowym okresie po adopcji pies może sprawiać różne problemy behawioralne, a w razie wystąpienia tego typu problemów, może Pan (i) skontaktować się z pracownikiem schroniska, który pomoże wskazać sposób postępowania, ewentualnie doradzi z jakiej pomocy należałoby skorzystać. Zostałam/em poinformowany, że ostateczną decyzję o wyborze nowego właściciela podejmuje zawsze schronisko. Zostałem / am również poinformowany/a, iż adopcja zwierząt ze Schroniska w Wojtyszkach jest bezpłatna.

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

(data i czytelny podpis osoby zainteresowanej adopcją)

Administrator danych:

Hotel dla zwierząt i ptactwa domowego Longin Siemiński Gabinet Weterynaryjny, Schronisko, Centrum Rehabilitacyjno-Szkoleniowo-Adopcyjne w spadku z siedzibą Wojtyszki 18, 98-277 Brąszewice

Cel przetwarzania danych:

Wybór dobrego domu adopcyjnego dla zwierzęcia.

Podstawy prawne przetwarzania danych:

Art. 6 ust. 1 lit. e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Odbiorcy danych:

Nie udostępniamy danych innym podmiotom, chyba że byłoby to niezbędne na podstawie obowiązującego prawa.

Prawa osoby, której dane dotyczą:

Prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; inne prawa, o których mowa w „Polityce Prywatności.

Więcej informacji o przetwarzaniu danych:

Więcej informacji o przetwarzaniu danych znajduje się w „Polityce Prywatności” dostępnej na stronie:

<http://hotelzwierzat.com/rodo.php>

Dziękujemy za wypełnienie ankiety przedadopcyjnej 😊

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest: Hotel Dla Zwierząt i Ptactwa Domowego Longin Siemiński, Gabinet Weterynaryjny, Schronisko, Centrum Rehabilitacyjno-Szkoleniowo-Adopcyjne w spadku z siedzibą 98-277 Brąszewice, Wojtyszki 18, Biuro firmy 93-176 Łódź ul. Suwalska 25/27 lok. 21, tel: 509-706-610, 512-324-940, 501-066-519, 42-671-34-49, e-mail: schronisko.sieminski@wp.pl.

2. Podane przez Pana(ią) dane osobowe będą przetwarzane w celu wprowadzenia informacji o właścicielu wyadoptowanego zwierzęcia do bazy SAFE-Animal.

3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest zapis w art. 23 ust. 1 pkt 3 i 5 UODO

*Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne tylko wtedy, gdy: 1. Osoba, której dane dotyczą wyrazi na to zgodę, chyba, że chodzi o usunięcie jej danych; 2. Jest to niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa; 3. Jest to konieczne do realizacji umowy, gdy osoba, której dane dotyczą jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą; 4. Jest niezbędne do wykonania ściśle określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego; 5. Jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą.*

4. Dane osobowe będą przetwarzane tylko na potrzeby realizacji umowy adopcji zwierzęcia. Udostępniane będą Urzędom Gmin lub Miast, które sprawowały prawną opiekę nad zwierzęciem do momentu jego adopcji ze Schroniska oraz na potrzeby wpisu danych zwierzęcia i jego właściciela do bazy SAFE-Animal.

5. Pana(i) umowa adopcyjna będzie przechowywana przez okres 5 lat liczonych od momentu zakończenia roku kalendarzowego, w którym nastąpiła adopcja po czym zostanie zniszczona.

6. Ankieta przedadopcyjna będzie przechowywana przez okres 5 lat liczonych od momentu zakończenia roku kalendarzowego, w którym nastąpiła adopcja po czym zostanie zniszczona. W przypadku wypełnienia i przesłania do schroniska ankiety i rezygnacji z adopcji lub odmówienia wydania zwierzęcia ze strony schroniska będzie przetrzymywana przez okres 1 roku liczony od zakończenia roku kalendarzowego, w którym została wypełniona ankieta.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

7. Udostępnienie danych do umowy adopcyjnej/odbioru jest warunkiem jej zawarcia. Niepodanie danych osobowych skutkuje odmową wydania zwierzęcia do adopcji/odbioru.

8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**…….......................................................**

podpis osoby Adoptującej/Odbierającej

Wnioski osoby redagującej ankietę (pracownika biura schroniska):

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

……………………………………………………….

Data i podpis pracownika schroniska