



Stowarzyszenie na Rzecz Bezpańskich Zwierząt "Niczyje"

ul. Sielska 1

07-300 Ostrów Mazowiecka

REGON 140720148

KRS 0000265183

NIP: 759 166 77 15

Numer konta: PKO BP 24 1020 1013 0000 0902 0150 0974

Data:

Zobowiązanie adopcyjne*

Imię i nazwisko osoby adoptującej

PESEL lub numer i seria dowodu osobistego

Adres

Adres pobytu psa (jeśli inny od powyższego)

dane kontaktowe (e-mail, nr telefonu)

Umowa dotyczy psa / kota o imieniu, płci, w wieku, rasy / podobny do

o umaszczeniu, zwierzę posiada następujące znaki szczególne /UWAGI :
.....
.....
.....

Zobowiązanie osoby adoptującej :

1. Zobowiązuję się, że nie oddam ani nie sprzedam psa osobom trzecim. Jeżeli z jakichś względów nie będę mógł/mogła zatrzymać psa, zobowiązuję się zawiadomić przedstawiciela stowarzyszenia

2. Zobowiązuję się :

- traktować zwierzę zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić przedstawiciela stowarzyszenia w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do walk psów,
- nie poddawać zwierzęcia eksperymentom medycznym lub jakimkolwiek innym
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić zwierzęciu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji przedstawicielowi stowarzyszenia o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.



Stowarzyszenie na Rzecz Bezpańskich Zwierząt "Niczyje"

ul. Sielska 1

07-300 Ostrów Mazowiecka

REGON 140720148

KRS 0000265183

NIP: 759 166 77 15

Numer konta: PKO BP 24 1020 1013 0000 0902 0150 0974

3. Zobowiązuję się wyposażyć psa w: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Wyrażam zgodę na wizytę poadopcyjną przedstawiciela stowarzyszenia .

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

W razie zaginięcia psa natychmiast rozpocznę poszukiwania i powiadomię o tym przedstawiciela **stowarzyszenia**

Podjmując decyzję o adopcji, zdaję sobie sprawę, że zwierzę nie jest rzeczą, którą można zwrócić, jeśli nie spełni moich oczekiwań.

Tylko w wyjątkowych okolicznościach życiowych (takich jak ciężka choroba właściciela) możliwa jest rezygnacja z adopcji. Jeśliby taka sytuacja nastąpiła, niezwłocznie powiadomię o tym osobę, która reprezentowała **stowarzyszenia** podczas adopcji, oraz podejmę wszelkie działania, by znaleźć zwierzęciu nowy, odpowiedzialny dom. Jeśli mimo moich starań nie uda się znaleźć domu, po uzgodnieniu z przedstawicielem **stowarzyszenia** odprowadzę zwierzę w miejsce wskazane przez przedstawiciela **stowarzyszenia**

Przedstawiciele **stowarzyszenia** zastrzegają sobie prawo do wizyt w nowym miejscu pobytu adoptowanego zwierzęcia, przeprowadzania kontroli i odebrania go w razie stwierdzenia, że zwierzę nie ma zapewnionych odpowiednich warunków bytowania.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie złego traktowania zwierzęcia grozi mi odpowiedzialność karna na podstawie Ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997r.

Podpis przedstawiciela **stowarzyszenia**

Podpis osoby adoptującej zwierzę

.....

.....

*) Kopię zobowiązania otrzymuje osoba adoptująca zwierzę.