**Anexa**

**Primaria Municipiului Oradea**

 **FIȘA INDIVIDUALĂ A CÂINELUI STERILIZAT**

 Subsemnatul ........................................... identificat cu CNP ..........................., domiciliu/reședința la adresa ......................................................., cu numărul de telefon: ....................................,

cunoscând prevederile art. 396 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar că sunt **deținătorul câinelui** sex ......., vârstă ............., talie .........., culoare ..............., pentru care **solicit sterilizarea gratuită** și mă oblig să:

* accept procedurile de sterilizare, inclusiv anestezia;
* accept identificarea prin microcip și înregistrarea în RECS (în cazul în care câinele nu este microcipat anterior);
* accept ca Primaria Municipiului Oradea să verifice veridicitatea informațiilor declarate.

Totodatä, declar că am fost informat (ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal. Am fost informat (ă) că beneficiez de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

Am fost informat (ă) că datele mele cu caracter personal urmează să fie prelucrate şi stocate în cadrul Primariei Municipiului Oradea doar în scopurile prevăzute de legislație în ceea ce privește calitatea mea de participant la programul de sterilizări gratuite.

Am fost informat (ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea obligațiilor legale ce îi revin operatorului, respectiv Primariei Municipiului Oradea, precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

Am fost informat (ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate, la solicitarea instanțelor judecătorești sau organelor de cercetare penală, etc.). În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Primariei Municipiului Oradea.

Serie microcip câine (\*se completează de către prestator ) nou dobândită……………………………………..

Data

Semnătura declarant, Semnătura și parafa medicului veterinar