



DECLARACION RESPONSABLE PARA LA CONSOLIDACIÓN DE COLONIAS FELINAS

SOLICITANTE	NIF/CIF	Apellidos y nombre/Razón social					
	Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono		

Medio preferente de notificación:	
<input type="checkbox"/>	Notificación postal
<input type="checkbox"/>	Notificación electrónica

Declara:

1. Que se ofrece como GESTOR para la Red de Voluntarios adscrita al Plan CER de Medina de Pomar, al gestiona una colonia felina con las siguientes características:

Dirección:
Censo aproximado:
Nº de esterilizados:
- Con marcaje en las orejas (rodear opción correcta): Sí / No / Algunos
- Nº de microchips:
Aporta plano del territorio vinculado a la colonia (rodear opción correcta): SÍ / NO
Observaciones:

2. Que cuenta con la autorización de las personas que colabora en la gestión de la colonia anteriormente indicada para que sean incluidas en la Red de Voluntarios como VOLUNTARIOS ALIMENTADORES, así como para ceder sus datos para el tratamiento que se indica, asumiendo la responsabilidad que pueda corresponder en caso de falsedad de los mismos: (Mínimo 2 personas más)

VOLUNTARIO ALIMENTADOR 1			
DNI		Teléfono:	
Nombre y Apellidos			
Email			

VOLUNTARIO ALIMENTADOR 2			
DNI		Teléfono:	
Nombre y Apellidos			
Email			

VOLUNTARIO ALIMENTADOR 3			
DNI		Teléfono:	
Nombre y Apellidos			
Email			

3. Que tanto ella como las personas incluidas se comprometen a cumplir con el procedimiento, y a seguir las instrucciones del Ayuntamiento en todo momento, así como con la normativa vigente.
4. Que adjunta fotocopia del DNI de todas las personas incluidas en la presente Declaración Responsable.
5. Que exonera de responsabilidad al Ayuntamiento de cuantos accidentes propios y/o daños a terceros pudieran producirse durante el desarrollo de sus tareas como colaborador autorizado.



**Ayuntamiento de
Medina de Pomar**

6. Que conocen y aceptan que, en caso de falsedad, omisión o incumplimiento de las responsabilidades asumidas, ello podrá suponer la pérdida de la condición de colaborador, sin perjuicio de otras responsabilidades a que haya lugar.

Por todo ello, SOLICITA sea tenida la propuesta de consolidación de colonia felina para que se proceda a la valoración de su viabilidad para ser incluida en el Plan CER de Medina de Pomar.

En Medina de Pomar, a ____ de _____ de 202_.

(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos	
<input type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ayuntamiento de Medina de Pomar
Finalidad Principal	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://medinadepomar.sedelectronica.es/privacy