



Chorzów dn.....  
Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce O/Chorzów  
Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Chorzowie ul. Opolska 36, 41-500 Chorzów,  
E-mail: [schroniskochozow@wp.pl](mailto:schroniskochozow@wp.pl), [www.chorzow.schronisko.com](http://www.chorzow.schronisko.com)

## UMOWA ADOPCYJNA /TYMCZASOWA/

Zawarta dnia: ..... pomiędzy:

Imię i nazwisko: .....

Adres (ul., nr domu, miasto): .....

Telefon kontaktowy: .....

Pesel oraz nr i seria dowodu osobistego: .....

jeśli adres pobytu będzie inny – proszę tu wpisać: .....

**a TOZ w Polsce O/Chorzów, ul. Opolska 36, Tel. 32 2498452**

informacje dot. szczepień:

Umowa adopcyjna dotyczy adopcji PSA / KOTA \*

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| 1. nr identyfikacyjny psa / kota .....       | Odpchlenie/odrobaczenie:<br>dn ..... |
| 2. rasa, płeć .....                          | Szczep. ochronne:<br>dn .....        |
| 3. wielkość (mały, średni, duży), wiek ..... | Szczep. p/wściekl:<br>Nr .....       |
| 4. umaszczenie .....                         | dn. ....                             |
| 5. inne (krótki ogon, tatuaż, zabiegi) ..... |                                      |

### **Zobowiązanie osoby adoptującej (uważnie przeczytaj):**

***Zabierając psa/kota ze schroniska jestem świadoma(y) odpowiedzialności za jego życie, zobowiązuję się nie rozstawać z nim aż do jego naturalnej śmierci i zapewnić mu:***

- 1. Dobre traktowanie przeze mnie i wszystkich moich domowników jako członka rodziny (w przypadku gdy nie będzie psem stróżującym);***
- 2. Racjonalne wyżywienie, wodę, pielęgnację;***
- 3. Utrzymywanie w granicach mojej posiadłości, nie wypuszczając swobodnie na tereny otwarte bez dozoru;***
- 4. Wyprowadzanie dla złatwienia potrzeb fizjologicznych oraz przynajmniej raz dziennie na dłuższy spacer, z zaleceniem wyprowadzania na smyczy (dot. psów);***
- 5. Nie trzymanie psa na łańcuchu, o ile miałby to być jego jedyny sposób życia;***
- 6. Pomoc weterynaryjną w razie potrzeby;***
- 7. Szczepienia ochronne i p/wścieklicznie w wyznaczonych terminach;***
- 8. Ochronę przed rozmnażaniem a najlepiej sterylizację/kastrację;***
- 9. Nie poddawania go eksperymentom medycznym lub jakimkolwiek innym;***
- 10. Nie odsprzedawanie i przekazywanie osobom trzecim. W przypadku rezygnacji z adopcji powiadomić i w porozumieniu z TOZ w Polsce O/Chorzów odprowadzić zwierzę do wskazanego miejsca.***
- 11. Zawiadomienia TOZ O/Chorzów w przypadku ucieczki/zaginięcia zwierzęcia.***
- 12. Dopuszcza się możliwość pozyskiwania osób chętnych do adopcji przez pośrednictwo Fundacji które współpracują ze Schroniskiem w Chorzowie w zakresie ochrony i opieki nad bezdomnymi zwierzętami.***

Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia ogledzin w nowym miejscu pobytu adoptowanego zwierzęcia i ew. odebrania go z powrotem w razie stwierdzenia nieodpowiednich warunków bytowania psa/kota. Przyjmuje do wiadomości, że w razie złego traktowania zwierzęcia grozi mi odpowiedzialność karna na podstawie Ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997r. **Do 3 dni od zabrania psa/kota nowemu właścicielowi przysługuje bezpłatne leczenie w schronisku, w razie takiej potrzeby. 14 dni od adopcji - umowa tymczasowa, po 14 dniach obowiązuje jako umowa adopcyjna stała, okres kwarantanny zwierzęcia: od ..... do .....**

PO 2-3DNIACH OD ADOPCJI – jest do odbioru książeczka zdrowia psa/kota (jeśli nie została wydana przy adopcji). **Zezwalam na przetwarzanie moich danych osobowych organom administracyjnym tj. Straży Miejskiej, Policji i organizacjom pro zwierzęcych (w tym również innym schroniskom) na podst. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926. Zezwalam również na przetworzenie moich danych w bazie danych [www.Safe-Animal.eu](http://www.Safe-Animal.eu) (dotyczy zaszczepionych zwierząt) jako prawnitego właściciela po 14 dniach.**

.....  
podpis przedstawiciela TOZ

.....  
zatwierdzam: podpis lek. wet

.....  
podpis osoby adoptującej