**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΙΤΙΣΗ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ**

**Προς Δήμο Πύλης**

**Α.Τ.Τ.Ο.Ανάπτυξης**

**(Απαιτούνται όλα τα κάτωθι στοιχεία ιδίως το email)**

Όνομα:

Επίθετο

Του:

Αρ.Ταυτότητας:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Email επικοινωνίας:

(εναλλακτικά facebook, messenger, viber):

Τοπική Κοινότητα μετάβασης/κυκλοφορίας για την φροντίδα ζώων:

Σημείο όπου βρίσκονται τα αδέσποτα ζώα:

Αριθμός αδεσπότων (κατά μέσο όρο):

Ημέρες σίτισης των αδέσποτων ζώων:

Μεταξύ των ωρών (έως 3 ώρες):

\_\_\_\_\_ π.μ. και \_\_\_\_\_ π.μ.

\_\_\_\_\_ μ.μ. και \_\_\_\_\_ μ.μ.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω την χρήση των ανωτέρω στοιχείων μου από την αρμόδια υπηρεσία του Δ.Πύλης για ό,τι αφορά την εθελοντική φροντίδα αδεσπότων βάσει του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.