



AYUNTAMIENTO DE ALGETE

SOLICITUD DE CUIDADOR/A – ALIMENTADOR/A DE GATOS FERALES

Att.: Sr./Sra. Concejal Delegado de Medio Ambiente

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI, NIF, CIF: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ / _____ Correo electrónico: _____

Marque esta casilla en caso de quiera que le enviemos contestación por correo electrónico (excepto personas jurídicas y resto de sujetos obligados por el art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

SOLICITA CARNET

Para alimentar a los gatos ferales de la colonia ubicada en:

Tipo vía: _____ Dirección: _____ Nº: _____

Descripción de la colonia (ubicación y estado actual):

Nº aproximado de animales: _____

Relación de colaboradores autorizados : _____

DNI nº	Nombre	Teléfono	Correo electrónico

Existe entidad colaboradora (en caso afirmativo, nombre y razón social): _____

En el momento de obtener el Carnet de Alimentador de Colonias felinas, SE ASUMEN LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES:

- 1) Alimentar a los gatos de las colonias EXCLUSIVAMENTE con comida específica para gatos. Poner a su disposición permanente solo pienso y agua.
- 2) En el caso de comida húmeda (latas o sobres de comida para gatos) asumir la obligación de retirar los posibles restos de ella y el recipiente antes de abandonar la zona.
- 3) No proporcionar nunca comida casera, ni restos de ella, ni otros alimentos de consumo humano.
- 4) Mantener limpia la zona de alimentación de la colonia felina, que es responsabilidad de quien les da de comer. Por ello, se pondrá el pienso y el agua en recipientes limpios, y se retirarán tanto los vacíos como los desechos de la zona, incluso los de otros vecinos.
- 5) Cuidar a los gatos con discreción, escondiendo todo lo posible los recipientes de comida y agua. También hay que evitar que se concentren a nuestro alrededor (para recibir comida húmeda, por ejemplo) en un lugar demasiado visible y ante los vecinos.
- 6) Colaborar en la captura de los gatos que alimento, para su esterilización. Para ello, facilitaré información sobre sus costumbres y horarios a las personas que, autorizadas por el Ayuntamiento de Algete, se vayan a encargar de cogerlos. Y también seguiré sus indicaciones para facilitarles la tarea.
- 7) Avisar al Ayuntamiento (medioambiente@aytoalgete.com) si se produce alguno de estos cambios en la colonia: no poder alimentarla, que, a pesar de cumplir todas las normas, tengo problemas con los vecinos y que, estando todos o casi todos los gatos ya esterilizados, ha aparecido uno nuevo.
- 8) No crear nuevos puntos de alimentación de gatos en lugares diferentes a las colonias que he notificado y aparecen en mi carnet. En caso de detectar una nueva colonia se informará al Ayuntamiento para poder valorarla.



AYUNTAMIENTO DE ALGETE

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara que:

- Es mayor de edad
- Que está gestionando / va a asumir la gestión de una colonia controlada de gatos esterilizados en la ubicación y con las características descritas en el presente documento.
- Que se compromete a cumplir con el procedimiento para la gestión de colonias controladas de gatos ferales de la Ordenanza reguladora de la tenencia de Animales, así como de cualquier protocolo que se lance desde el Ayuntamiento
- Que se compromete a cumplir con la normativa autonómica y municipal vigente en materia de protección y bienestar animal

La falsedad u omisión, respecto del cumplimiento de los aparado anteriores, determinará la imposibilidad de continuar con la gestión de la colonia desde el momento que se tuvieran constancia de tales hechos, debiendo asignarse a un nuevo colaborador y sin perjuicio de las responsabilidades que tenga lugar. Y para que conste y a los efectos de gestionar la colonia controlada de gatos ferales señalada, la persona declarante expide bajo su responsabilidad la presente declaración,

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

“Los datos personales que se recojan serán incorporados en el Registro de Actividad del Tratamiento del Ayuntamiento con la denominación de REGISTRO ENTRADA Y SALIDA, cuyo/a:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Algete sita en Plaza Constitución, 1. 28110 Algete. Madrid.

Finalidad de controlar las entradas y salidas de documentos en el Ayuntamiento de Algete, procediendo dichos datos del propio titular de estos, o teniendo los interesados el consentimiento expreso de los terceros intervinientes en la presente instancia

Legitimado: el tratamiento de sus datos personales queda legitimado mediante el consentimiento del propio interesado, en cumplimiento del artículo 6.1.a del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de abril de 2016 (en lo sucesivo, RGPD), así como el cumplimiento de una obligación legal, en cumplimiento del artículo 6.1.b del RGPD

Destinatarios: los datos personales no serán cedidos salvo obligación legal, a excepción de que sean necesarios para el ejercicio de las funciones propias de otras unidades municipales del Ayuntamiento

Derechos: podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y portabilidad, en cumplimiento de los artículos 15 a 22 del RGPD, en la dirección indicada en el apartado de Responsable del Tratamiento

Información adicional: puede consultar la información adicional en: www.aytoalgete.es.”