



Declaração de entrega de cadáver de animal de companhia

Eu, _____, portador do Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte nº _____ emitido em/válido até ____/____/____, do Arquivo de Identificação/País _____, telefone/telemóvel nº _____, NIF _____, residente em _____, apresentante do animal _____ (nome) da espécie _____, raça _____, sexo _____, idade _____ meses/anos, pelagem curta/média/comprida de cor _____, identificado eletronicamente com o nº _____ - _____ - _____ - _____ - _____, declaro para os devidos e legais efeitos, que entrego o cadáver acima identificado ao Centro Municipal de Recolha Animal de Arganil para eliminação do mesmo.

O apresentante,

Arganil, ____ de _____ de 20 ____

Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD-Regulamento (UE) 2016/679) | Tratamento de Dados Pessoais

Em cumprimento do RGPD, o Município enquanto responsável pela gestão da informação, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Informa ainda que pode exercer os direitos previstos no art. 13º, designadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

Para mais informações, deve consultar: <https://www.cm-arganil.pt/rgpd>.