



ASSOCIAZIONE PUPPY WALKER ODV

FORMAZIONE CANI GUIDA E ASSISTENZA

Via Pietro Schiavo, 20 – 35030 Selvazzano Dentro (PD)
Tel. /Fax. 049.8056247 postmaster@associazionepuppywalker.it

MODULO DI RICHIESTA PER AFFIDO DI UN CUCCIOLO

Gentile Famiglia,
se siete interessati al programma di affido di un cucciolo, vi preghiamo di compilare questo modulo in tutte le sue parti ed inviarlo via mail all'indirizzo sopra indicato. Le domande pervenute verranno esaminate e sarete contattate al più presto. Per maggiori informazioni consultate il nostro sito. La compilazione della domanda non è vincolante.

DATI FAMIGLIA AFFIDATARIA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a il
residente a CAP
in Via
telefono cellulare
e-mail (*scrivere in stampatello*)
C.F. Professione

CHIEDE

di poter diventare famiglia affidataria di un cucciolo di cane per conto dell'Associazione Puppy Walker ODV e per un periodo compreso tra 12-15 mesi.

LA MIA FAMIGLIA è composta da n. persone di cui (*citare gli altri componenti*):

Nome del coniuge/convivente

nato/a a il,

professione

Figli n. di età (dal più vecchio al più giovane)

Altri conviventi (*nonni, ecc*):

di età

L'ABITAZIONE È:

Casa singola Bi-trifamiliare Con giardino Con terrazzo

Condominio Piano Ascensore Con giardino Con terrazzo

CONTESTO URBANO:

Centro Periferia Campagna

Altro:

ALTRI ANIMALI IN FAMIGLIA:

Cane Gatto Altri

Età degli animali

Altre esperienze avute in passato con animali? SÌ NO

Se SÌ quali e per quanto tempo

HO CONOSCIUTO L'ASSOCIAZIONE (*come e quando*)

CONOSCO QUALCUNO DELL'ASSOCIAZIONE

IN GENERALE:

Siete disposti a tenere il cane in casa?

SI	NO
----	----

Avete la possibilità di portare il cucciolo con voi al lavoro?

SI	NO
----	----

Durante la giornata il cucciolo rimane da solo?

SI	NO
----	----

Se si indicare la fascia oraria

e nei giorni

Quanto tempo potete dedicare al cucciolo ogni giorno?

Viaggiate spesso?

SI	NO
----	----

Siete disposti a portarlo con voi?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli dell'impegno e dedizione che comporta la crescita e l'educazione di un cucciolo? Qual è la motivazione che vi spinge a far parte del progetto della Puppy Walker?

.....

.....

.....

Siete consapevoli che il cane, alla fine del suo percorso, avrà un compito delicato da svolgere e che è importante che la famiglia affidataria segua scrupolosamente le indicazioni date dai responsabili di settore per non compromettere il buon esito del progetto?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli che alla fine del periodo di affidamento il cucciolo dovrà essere riconsegnato all'Associazione per il proseguimento dell'addestramento?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli che durante l'affidamento il cucciolo dovrà fare più esperienze possibili in vostra compagnia per favorirne un buon sviluppo psico-fisico?

SI	NO
----	----

Siete disponibili a recarvi periodicamente presso la nostra sede per gli incontri con i tecnici per le visite veterinarie e in caso di emergenze?

SI	NO
----	----

Siete disponibili a partecipare con il cucciolo alle manifestazioni e/o eventi programmati dall'Associazione?

SI	NO
----	----

L'Associazione si riserva il diritto di ritirare il cucciolo anticipatamente qualora si verificassero comportamenti non conformi al progetto o nel caso di incapacità di gestione e maltrattamenti.

Dopo aver compilato nella sua interezza il questionario e aver preso visione delle richieste dell'Associazione, il sottoscritto
ACCETTA che la presente richiesta di affido venga presa in esame.

Firma _____

**Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016
«Regolamento Generale sulla protezione dei dati»**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine dell'iscrizione a Socio, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. L'Associazione **PUPPY WALKER ODV** è il titolare del trattamento (dati di contatto: Via Pietro Schiavo, 20 35030 Selvazzano Dentro (PD); postmaster@associazionepuppywalker.it);
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'iscrizione a Socio. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per gli obblighi di legge, e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici dell'Associazione (Via Pietro Schiavo, 20 - 35030 Selvazzano Dentro (PD)) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso e saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca). L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail postmaster@associazionepuppywalker.it o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

Il sottoscritto, ai fini dell'adesione a Socio, con la firma del presente modulo accetta le norme e le condizioni.

_____, li _____

(firma leggibile)