



SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN LA CONSOLIDACIÓN DE COLONIAS DE GATOS URBANOS

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

(A cumplimentar por la Administración) Nº DE EXPEDIENTE: _____

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____
Relación con la ubicación de la colonia: _____

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (a cumplimentar si actúa a través de representante)

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

3 DATOS DE LA COLONIA

Tipo vía: _____ Dirección: _____ Nº: _____
C.P.: _____ Distrito municipal: _____
Descripción de la colonia (ubicación y estado actual):

Nº aproximado de animales: _____
Ya existe colaboración de una asociación protectora: Sí No
Nombre y razón social: _____
Persona de contacto y teléfono: _____

La persona abajo firmante solicita de Madrid Salud, la colaboración del Ayuntamiento de Madrid en la consolidación de la colonia de gatos urbanos esterilizados de referencia.

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal.

- fichero/tratamiento: Gestión de colonias felinas

- Finalidad del fichero/tratamiento: Gestión de animales de compañía del municipio de Madrid y control de colonias felinas

- Órgano responsable: Gerencia Organismo Autónomo Madrid Salud. Av del Mediterráneo 62 Madrid-28007