



VPRAŠALNIK ZA PRESOJO BODOČEGA SKRBNIKA – KANDIDATA ZA POSVOJITELJA PASJEGA MLADIČA

Pasma psa, ki ga želite posvojiti (označi):

KODER (puDELj)

FRANCOSKI BULDOG

Ime in priimek: _____

Datum rojstva ali EMŠO: _____

Stalni naslov: _____

Naslov, kjer bo bival pes: _____

Tel. številka in elektronska pošta: _____

Kje živite? hiša stanovanje drugo: _____

Koliko je hiša/stanovanje velika/o? _____ m²

Ali ima hiša/stanovanje vrt ali dvorišče? DA NE

Je ograjena/o? DA NE

Je prostor kjer živite: lastniški v najemu drugo: _____

Če je stanovanje v najemu, ali je lastnik seznanjen in se strinja s posvojitvijo psa?

Se v vašem gospodinjstvu vsi strinjajo s posvojitvijo psa?

Ali je vaše zdravstveno stanje in stanje ostalih družinskih članov primerno sobivanju s psom (astma, alergije ali druge bolezni povezane s sobivanjem)?

Bi bil to vaš prvi pes ali ste v preteklosti že živel s psom/psi? Kaj se je z njim/njimi zgodilo?

Ste že kdaj posvojili psa iz zavetišča? DA NE

Vaše dosedanje izkušnje s področja kinologije (šolanje, agility, pes reševalec, itd.) _____

Ali imate še kakšne živali? DA NE

Katere in koliko? _____

Ali so sterilizirane/kastrirani? DA NE

Kje bo pes bival (vrt in uta, pesjak (opisite velikost), stanovanje, balkon, ...)

samo zunaj

samo noter

oboje

Koliko ur na dan bo pes sam? _____ ur

Koliko časa na dan mu boste posvetili za: sprehod _____ ur
igro _____ ur
nego _____ ur

Ali ste seznanjeni z morebitnimi boleznimi pasme? DA NE

S katerimi boleznimi? _____

Ali ste pripravljeni mesečno odšteti med 200,00 € in 300,00 € za stroške z morebitnimi veterinarskimi posegi?

DA NE

Koliko ste sicer pripravljeni mesečno odšteti za oskrbo živali in morebitne veterinarske stroške? _____

S katero vrsto hrane ga nameravate hraniti? _____

Zakaj si želite ravno tega psa? _____

Ali želite posvojiti? samico samca

Ali se strinjate s sterilizacijo/kastracijo? DA NE

Kako boste poskrbeli za psa ob morebitni selitvi? _____

Kako bo poskrbljeno za psa med dopustom ali drugo daljo odsotnostjo? _____

Ali boste poskrbeli, da se pes ne bo sprehajal brez nadzora in boste poskrbeli za njegovo ustrezen označitev (tablica s telefonsko številko, ipd.)?

DA NE Kako? _____

Ali se strinjate, da vas nenapovedano občasno obiše predstavnik zavetišča? DA NE

Ali boste psa zavarovali? DA NE

Potrjujete, da ste seznanjeni, da je za mladičke znesek posvojnina 300,00 € in se s tem strinjate? DA NE

Spodaj podpisani/a jamčim, da so podatki, ki sem jih navedel v vprašalniku, resnični. V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov in drugimi veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Javno podjetje – Azienda pubblica Marjetica Koper, d.o.o. – s.r.l., Ulica 15. maja 4, 6000 Koper in Obalno Zavetišče, kot izvajalec javne službe zaščite živali.

DA NE

Kraj in datum: _____

Podpis: _____



IZJAVA OB IZPOLNITVI VPRAŠALNIKA

Spodaj podpisani/a kandidat/ka za posvojitev psa (ime in priimek) _____
izjavljam, da sem ob izpolnitvi vprašalnika bil/a seznanjen/a, da ni mogoča rezervacija psa, ter da v primeru več interesentov
za posvojitev psa strokovno osebje Obalnega zavetišča za zapuščene živali izbere najprimernejšega bodočega skrbnika.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____