

Registro de Entrada
---------------------

## SOLICITUD

Alta de datos

Baja de datos

Modificación de datos

Datos del interesado			
Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento	DNI,NIF,CIF,NIE, Tarjeta de residencia
Domicilio			
Teléfono		Correo electrónico	
Solicita carnet	Pertenece a asociación	Solicita alta en calidad de	
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí (nombre)	Gestor <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Entidad colaboradora <input type="checkbox"/>	

Compromiso y declaración responsable
<p>La persona abajo firmante se compromete:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A realizar el curso introductorio como gestor/colaborador del proyecto de gestión ética de colonias felinas del Ayuntamiento de Collado Villalba, así como a superar el test de conocimientos CER como requisito previo a la obtención del carnet</li> <li>A remitir al Área de Sanidad del Ayuntamiento de Collado Villalba o, en su defecto, a la entidad colaboradora responsable de su colonia, una relación de las actividades realizadas amparadas por el carnet que se le proporciona</li> <li>A colaborar en la medida de sus posibilidades en aquellas actuaciones de captura y esterilización de colonias felinas en las que se le pida su participación.</li> </ul> <p>La persona abajo firmante declara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que conoce y se compromete a cumplir el procedimiento para la gestión de colonias controladas de gatos urbanos, así como el procedimiento para la gestión de la planificación y seguimiento de la esterilización de gatos procedentes de colonias ferales, ambos aprobados por el Ayuntamiento de Collado Villalba</li> <li>Que se compromete a cumplir la normativa autonómica y municipal vigente en materia de protección y bienestar animal, a cumplir con el Protocolo CER de Collado Villalba, así como cualquier otra normativa, indicación o requerimiento relacionado con la gestión ética de colonias felinas dispuesto por el Area de Sanidad del Ayuntamiento de Collado Villalba</li> <li>Que ha recibido y leído un documento con la política de privacidad y protección de datos, relativa al uso que el ayuntamiento efectuará de sus datos personales en calidad de gestos, colaborador o representante de la entidad colaboradora.</li> </ul> <p>La falsedad u omisión, respecto al cumplimiento de los apartados anteriores, determinará la imposibilidad de continuar con la gestión de la colonia desde el momento en el que se tenga constancia de tales hechos, y la pérdida de condición de persona gestora o colaboradora, y la pérdida del carnet, sin perjuicio de otras responsabilidades a que haya lugar.</p>

Lugar, fecha y firma
<p>Collado Villalba, ..... de ..... de 20.....</p> <p style="text-align: right;">(Nombre completo y firma del solicitante)</p>