**BPIAZ.4231-2. ……. .23**

**ANKIETA PRZEDADOPCYJNA SCHRONISKA na Paluchu   
im. Jana Lityńskiego (KOTY)**

**nr zwierzęcia…………………,**

**kto zapoznał Pana/Panią z kotem ……………………………………………..…………**

**PODSTAWOWE INFORMACJE O OSOBIE ZAINTERESOWANEJ ADOPCJĄ**

**P1.** Czy kot, którego chce Pan(i) adoptować, to kot dla Pana(i) (i ewentualnie innych osób, z którymi Pan(i) mieszka), czy też dla kogoś innego - np. z rodziny - i będzie on mieszkał gdzieś indziej?

***Proszę postawić znak "√" w kratce z prawej strony odpowiedzi, która się do Pana(i) odnosi.***

|  |  |
| --- | --- |
| Kota adoptuję dla siebie i będzie mieszkał ze mną |  |
| Kota adoptuję dla kogoś innego i będzie mieszkał gdzie indziej |  |

***Jeśli kot NIE będzie mieszkał razem z Panem(ią), proszę przekazać ankietę pracownikowi Biura Adopcji. Zada on Panu(i) kilka dodatkowych pytań.***

***Jeśli zaś kot będzie mieszkał z Panem(ią), proszę przejść do kolejnych pytań.***

**P2.** Jakie jest Pana(i) **GŁÓWNE** źródło utrzymania?

*............................................................................................................................*

**P3.** Gdzie Pan(i) mieszka?   
***Proszę postawić znak "√" w kratce z prawej strony właściwej odpowiedzi.***

|  |  |
| --- | --- |
| w domu z ogrodem / podwórkiem |  |
| w bloku / kamienicy |  |
| w innym miejscu, jakim? |  |

**P4.** Kto jest właścicielem mieszkania lub domu, w którym Pan(i) mieszka?   
***Proszę postawić znak "√" w kratce z prawej strony właściwej odpowiedzi.***

|  |  |
| --- | --- |
| ja |  |
| inna osoba, z którą mieszkam |  |
| ktoś inny, kto? |  |

|  |
| --- |
|  |

**P5.** Ile **MAKSYMALNIE** godzin w ciągu doby kot będzie zostawał sam w domu?

**P6.** Proszę zaznaczyć, co sądzi Pan(i) o każdym z następujących domowych akcesoriów dla kota, którego chce Pan(i) adoptować. Czy dane akcesorium jest Pana(i) zdaniem…?

***Z prawej strony każdego akcesorium, proszę postawić znak "√" przy odpowiedzi, z którą najbardziej się Pan(i) zgadza.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Absolutnie niezbędne /  planuje je zapewnić** | **Dość przydatne / być może je zapewnię** | **Zupełnie nieprzydatne / raczej nie zapewnię** |
| kocie miski / pojemniki na wodę |  |  |  |
| kuweta |  |  |  |
| drapaki |  |  |  |
| kocie kryjówki, pozwalające kotu na obserwację otoczenia z ukrycia |  |  |  |
| półki na różnych wysokościach, aby kot nie chodził tylko po podłodze |  |  |  |
| zabawki dla kota |  |  |  |

**P7.** Czy w mieszkaniu / domu ma Pana(i):

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony WSZYSTKICH odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą.***

|  |  |
| --- | --- |
| Balkon(y) / taras(y) / loggie |  |
| Okno/a uchylne |  |

***Jeśli posiada Pan(i) balkon, taras lub loggię, proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie:***

**P8.** Czy balkon / taras / loggia jest / są obecnie w jakikolwiek sposób zabezpieczone przed ewentualnym wypadnięciem kota?

|  |  |
| --- | --- |
| tak |  |
| nie, ale planuje to zrobić |  |
| nie, ale nie ma potrzeby zabezpieczania ich  (np. kot będzie tam przebywał wyłącznie w mojej obecności) |  |

***Jeśli posiada Pan(i) balkon, taras lub loggię, KTÓRE OBECNIE SĄ ZABEZPIECZONE, proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie:***

**P9.** W jaki sposób balkon / taras / loggia jest / są zabezpieczone przed ewentualnym wypadnięciem kota?

***Proszę szczegółowo opisać sposoby zabezpieczenia.***

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

***Jeśli posiada Pan(i) w domu uchylne okna, proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie:***

**P10.** Czy okna uchylne są obecnie w jakikolwiek sposób zabezpieczone przed ewentualnym zakleszczeniem się kota?

|  |  |
| --- | --- |
| tak |  |
| nie, ale planuje to zrobić |  |
| nie, ale nie ma potrzeby zabezpieczania ich  (np. okna nigdy / prawie nigdy nie są otwierane uchylnie) |  |

***Jeśli posiada Pan(i) w domu uchylne okna, KTÓRE OBECNIE SĄ ZABEZPIECZONE, proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie:***

**P11.** W jaki sposób okna uchylne są zabezpieczone, aby zapobiec zakleszczeniu się kota?  
***Proszę szczegółowo opisać sposoby zabezpieczenia.***

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

***Jeśli mieszka Pan(i) w domu (a nie mieszkaniu w bloku / kamienicy), proszę odpowiedzieć na pytania P12–P14. Jeśli natomiast mieszka Pan(i) w mieszkaniu w bloku / kamienicy, proszę przejść do pytania P15.***

**P12.** Gdzie będzie przebywał kot w ciągu całej doby? Możliwe, że przez część dnia kot będzie przebywał w domu, a część dnia będzie spędzał na zewnątrz. Proszę więc zaznaczyć **WSZYSTKIE** miejsca, gdzie kot będzie przebywał (nawet na krótko) w ciągu doby.

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony WSZYSTKICH odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą.***

|  |  |
| --- | --- |
| w domu |  |
| na balkonie / tarasie / loggi |  |
| na posesji luzem |  |
| na posesji, w ogrodzonym miejscu (np. wolierze) |  |
| poza terenem posesji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **P13.** Czy dom / posesja jest ogrodzony/a? | **P14.** Jeśli tak, jaką wysokość ma ogrodzenie? |

***Jeśli mieszka Pan(i) w mieszkaniu w bloku / kamienicy, proszę odpowiedzieć na pytania P15 i P16. Jeśli natomiast mieszka Pan(i) w wolnostojącym domu, proszę przejść do instrukcji przed pytaniem P12.***

|  |
| --- |
|  |

**P15.** Na którym piętrze Pan(i) mieszka?:

**P16.** Gdzie będzie przebywał kot w ciągu całej doby? Możliwe, że przez część dnia kot będzie przebywał w domu, a część dnia będzie spędzał na zewnątrz. Proszę więc zaznaczyć **WSZYSTKIE** miejsca, gdzie kot będzie przebywał (nawet na krótko) w ciągu doby.

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony WSZYSTKICH odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą.***

|  |  |
| --- | --- |
| w domu |  |
| na balkonie / tarasie / loggi |  |
| na zewnątrz, na spacerze w szelkach i na smyczy (zamierzam go tego nauczyć) |  |
| na zewnątrz (będzie wypuszczany na zewnątrz, jeśli będzie o to prosił) |  |

***Jeśli kot będzie wypuszczany na zewnątrz (bez względu na to, czy mieszka Pan(i) w mieszkaniu w bloku /kamienicy, czy też w wolnostojącym domu, proszę odpowiedzieć na pytania P17- P20. Jeśli zaś kot będzie przebywał tylko w domu, proszę przejść do kolejnej sekcji ankiety.***

|  |  |
| --- | --- |
| **P17.** Czy w pobliżu znajdują się ruchliwe ulice? | **P18.** Po jakim czasie od adopcji zamierza Pan(i) zacząć wypuszczać kota z domu? |

**P19.** Jak zamierza Pan(i) zadbać o bezpieczeństwo kota wychodzącego z domu?  
***Proszę szczegółowo opisać, jakie środki bezpieczeństwa zamierza Pan(i) zastosować wobec kota wychodzącego z domu.***

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

**P20.** Jak najlepiej, według Pana(i), zabezpieczać kota przeciw pchłom i kleszczom i w jakim okresie roku powinno się to robić?

*............................................................................................................................*

**INFORMACJE O INNYCH CZŁONKACH RODZINY**

***Jeśli mieszka Pan(i) z innymi osobami, proszę odpowiedzieć na poniższe pytania.*** ***Jeśli mieszka Pan(i) sam(a),*** ***proszę przejść do kolejnej sekcji ankiety.***

**P21.** Kto mieszka razem z Panem(ią)?

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony właściwych odpowiedzi.***

|  |  |
| --- | --- |
| inne osoby dorosłe |  |
| dzieci poniżej 15 roku życia  ***(ile ich jest i w jakim są wieku?)*** |  |
| obecnie nie ma w domu dzieci,  aleniebawem się pojawią |  |

***Jeśli w domu mieszkają z Panem(ią) dzieci poniżej 15 roku życia, proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie***

**P22.** Czy dziecko / wszystkie dzieci   
 (jeśli jest więcej niż jedno) już wcześniej wychowywało/y się z kotem / kotami?

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony odpowiedzi, która się do Pana(i) odnosi***

|  |  |
| --- | --- |
| tak |  |
| nie |  |

**P23.** Czy ktoś z domowników ma uczulenie na sierść lub ślinę kota?

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony właściwej odpowiedzi.***

|  |  |
| --- | --- |
| tak |  |
| nie |  |
| nie wiem |  |

**P24.** Czy ktoś z domowników boi się (nawet tylko trochę) kotów (kto?)?

|  |
| --- |
|  |

**P25.** Co pozostali domownicy sądzą o pomyśle adoptowania kota ze schroniska?

***Proszę postawić znak "√" w kratce z prawej strony odpowiedzi, która się do Pana(i) odnosi.***

|  |  |
| --- | --- |
| wszyscy domownicy są zgodni, że adopcja kota ze schroniska to dobry pomysł - to jest nasza wspólna decyzja |  |
| część domowników bardzo chce mieć kota adoptowanego ze schroniska, ale niektórzy nie są do końca przekonani do tego pomysłu |  |

**P26.** Kto z domowników wpadł na pomysł posiadania kota / najbardziej chce mieć kota?

*............................................................................................................................*

**DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA ZE ZWIERZĘTAMI**

**P27.** Czy kiedykolwiek **W PRZESZŁOŚCI** posiadał(a) Pan(i) kota (koty)? Jeśli tak, kiedy?

***Proszę postawić znak "√" z prawej strony WSZYSTKICH odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą.***

|  |  |
| --- | --- |
| kot był w domu rodzinnym; ja byłem(am) wtedy małym dzieckiem |  |
| kot był w domu rodzinnym; byłem(am) wtedy nastolatkiem / już dorosły/a |  |
| miałem(am) kota już jako osoba dorosła, nie mieszkająca z rodzicami |  |
| nigdy nie miałem(am) kota |  |

***Jeśli miał(a) Pan(i) kota W PRZESZŁOŚCI, proszę odpowiedzieć pytania P28-P29. Jeśli nie, proszę przejść do instrukcji przed pytaniem P30.***

**P28.** Jakiego kota / jakie koty (jeśli rasowy - jaka rasa) posiadał(a) Pan(i) w przeszłości i skąd wziął / wzięły się w Pana(i) domu?

*............................................................................................................................*

**P29.** Co się stało z kotem (kotami), które(go) Pan(i) w przeszłości posiadał(a)? ***Proszę nie pisać ogólnie – np. „kot odszedł ze starości” lub „kot został oddany komuś innemu”, itp., tylko proszę opisać jak najdokładniej, co stało się z kotem (kotami), które(go) Pan(i) w przeszłości posiadał(a) – np. na co kot chorował lub komu i dlaczego został oddany***

*............................................................................................................................*

***Jeśli OBECNIE posiada Pan(i) jakieś zwierzęta w domu, proszę odpowiedzieć na poniższe pytania. Jeśli nie, proszę przejść do kolejnej sekcji ankiety.***

**P30.** Jakie zwierzęta posiada Pan(i) obecnie w domu (psy, koty, inne - jakie?) Proszę też napisać ile ich jest i w jakim są wieku?

*............................................................................................................................*

**P31.** Proszę napisać, czy obecnie mieszkające w Pana(i) domu zwierzęta miał(y) wcześniej kontakt z kotami, a jeśli tak, to jak na nie reagował(y):

*............................................................................................................................*

**P32.** Jak zamierza Pan(i) przeprowadzić zapoznanie kota, którego chce Pan(i) adoptować ze zwierzętami, obecnie mieszkającym(i) w Pana(i) domu?

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

**P33.** W jaki sposób zamierza Pan(i) rozwiązać ewentualne problemy w relacjach między adoptowanym kotem, a zwierzętami, obecnie mieszkającym(i) w Pana(i) domu?

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

***Jeśli posiada Pana(i) obecnie w domu KOTA / KOTY, proszę odpowiedzieć na pytanie P34.***

**P34.** Czy Pana(i) kot/y miał/y kiedykolwiek przeprowadzone testy, sprawdzające, czy jest / są nosicielami wirusa FeLV lub FIV? Jeśli tak, proszę napisać, jaki był ich wynik.

*............................................................................................................................*

**DODATKOWE INFORMACJE**

**P35.** Czym zamierza Pan(i) karmić adoptowanego kota? ***Proszę opisać jak najdokładniej, co to będzie***

*............................................................................................................................*

**P36.** Proszę napisać, co sądzi Pan(i) o kastracji / sterylizacji kotów?

*............................................................................................................................*

**P37.** Proszę sobie wyobrazić, że musi Pan(i) gdzieś wyjechać (np. wakacje, krótki wyjazd służbowy, pobyt w szpitalu). Jeśli mieszka Pan(i) z innymi osobami, proszę przyjąć, że w tym czasie innych domowników również nie będzie w domu. Co zrobi Pan(i) z kotem w takiej sytuacji?

*............................................................................................................................*

**P38.** Na koniec proszę sobie wyobrazić, że po adopcji wystąpi jeden, kilka bądź wszystkie z opisanych poniżej problemów. Proszę krótko napisać, co zrobi Pan(i) w każdej z tych sytuacji.

a) kot załatwia się poza kuwetą

*............................................................................................................................*

***Jakie według Pana(i) mogą być powody załatwiania się kota poza kuwetą?***

*............................................................................................................................*

b) kot niszczy w domu przedmioty, drapie meble, itp.

*............................................................................................................................*

c) kot nie akceptuje innych zwierząt w domu (jeśli obecnie nie ma w domu innych zwierząt, proszę założyć, że kiedyś się pojawią lub np. czasowo będzie się Pan(i) musiał(a) nimi zaopiekować w Pana(i) domu)

*............................................................................................................................*

d) kot jest aktywny w nocy (hałasuje i przeszkadza spać)

*............................................................................................................................*

***Co według Pana(i) można zrobić, żeby zmniejszyć nocną aktywność kota?***

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

e) kot nie akceptuje któregoś z domowników (drapie / gryzie / prycha / załatwia się na rzeczy, należące do tej osoby / nie chce do niej podchodzić / chowa się przed nią)  
***(jeśli ma Pan(i) dzieci, proszę koniecznie opisać, co będzie, gdy kot nie zaakceptuje dziecka)***

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

**DANE OSOBOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ ADOPCJĄ**

**UWAGA! DANE OSOBOWE (imię, nazwisko, adres, telefon i adres mailowy) PROSZĘ WPISAĆ CZYTELNIE I DRUKOWANYMI LITERAMI!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | | Wiek: |
| Adres zameldowania (ulica, kod pocztowy, miasto): | | |
| Adres zamieszkania - jeśli inny niż adres zameldowania (ulica, kod pocztowy, miasto): | | |
| telefon kontaktowy:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | drugi telefon kontaktowy (jeśli jest):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| adres e-mail:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |

***Proszę teraz zapoznać się z poniższa informacją***:

Adoptując zwierzę wiem, że muszę ponosić koszty jego utrzymania (wyżywienia, szczepień, odrobaczania, zabezpieczania przeciwko pasożytom, ewentualnego leczenia, konsultacji behawioralnych\*, itp.) oraz mam wobec zwierzęcia pewne obowiązki (opieka, odpowiedzialność za zwierzę) do końca jego życia.

Jestem świadomy/a, że w początkowym okresie po adopcji kot może sprawiać różne problemy behawioralne, a w razie wystąpienia tego typu problemów, mogę skontaktować się z wolontariuszem kota, który pomoże wskazać sposób postępowania; ewentualnie doradzi z jakiej pomocy należałoby skorzystać.

Jednocześnie wyrażam zgodę na sprawdzenie warunków bytowania zwierzęcia oddanego przez Schronisko do adopcji (wizyty takie mogą być niezapowiedziane).

Zostałam/em poinformowany, że ostateczną decyzję o wyborze nowego właściciela zawsze podejmuje schronisko.

*Zapoznałam/em się z obowiązującą procedurą adopcji.*

***…….……….....................................................................***

***(data i czytelny podpis osoby zainteresowanej adopcją)***

\*Przez pierwsze 3 miesiące po adopcji osobie adoptującej przysługują bezpłatne porady behawioralne u schroniskowych behawiorystów. Odbywają się one telefonicznie lub po wcześniejszym umówieniu na miejscu w schronisku.

**Uprzejmie informujemy, że adopcja zwierzęcia z naszego Schroniska jest bezpłatna. Jeśli doceniacie Państwo naszą pracę i chcielibyście wesprzeć Schronisko na Paluchu im. Jana Lityńskiego istnieje możliwość przekazania darowizny gotówką, kartą płatniczą lub przelewem.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Schronisku na Paluchu im. Jana Lityńskiego z siedzibą w Warszawie (02-147), przy ul. Paluch 2.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Schronisku na Paluchu im. Jana Lityńskiego z którym jest kontakt pod adresem e-mail: iod@napaluchu.waw.pl lub pisząc na adres siedziby Administratora z dopiskiem „IOD”.

3. Dane osobowe udostępnione Administratorowi będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO),

art. 6 ust 1. lit b) – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;

art. 6 ust 1 lit f) – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w przypadku, gdy nie dojdzie do zawarcia umowy adopcyjnej;

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i wykonania umowy adopcyjnej a w przydatku, gdy do zawarcia umowy adopcyjnej nie dojdzie w celach statystycznych, dokumentacyjnych, ochrony interesów Administratora.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: pracownicy Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy, pracownicy Straży Miejskiej Miasta Stołecznego Warszawy, Geulinex Poland Sp. z o.o, oraz Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, jak również upoważnieni pracownicy instytucji funkcjonujących na podstawie odrębnych przepisów (min. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 o Inspekcji Weterynaryjnej).

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas wykonania umowy adopcyjnej (na ogół czas życia zwierzęcia) a po ustaniu celu przez okres realizacji obowiązku przechowywania dokumentów i ich archiwizacji na podstawie odrębnych przepisów. W przypadku, gdy nie nastąpi zawarcie umowy dane będą przechowywane przez okres 24 miesięcy.

7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, niemniej stanowi warunek dokonania adopcji zwierzęcia i zawarcia związanej z tym umowy adopcyjnej a nie podanie danych uniemożliwi adopcji zwierzęcia i zawarcia umowy.

………………………………………………………………………………………………………………………………

/data i czytelny podpis osoby zainteresowanej adopcją, która zapoznała się z klauzulą/

**WNIOSKI**

**Uwagi i spostrzeżenia** opiekuna / wolontariusza na podstawie rozmowy:

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

...............................................................................

(data, czytelny podpis opiekuna zwierząt / wolontariusza)

**Wnioski z wywiadu** pracownika Biura Adopcji:(zawsze wypełnia pracownik BA)

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

...................................................................

(data i czytelny podpis pracownika Biura Adopcji)

Kot został w schronisku: wykastrowany/wysterylizowany (w przypadku kociąt – zwierzę otrzymało skierowanie na bezpłatny zabieg), zachipowany, zaopatrzony w obrożę przeciwkleszczową (*właściwe podkreślić*)

**Decyzją Schroniska:** zwierzę może / nie może (*właściwe podkreślić*) zostać wydane do adopcji zainteresowanemu. Uzasadnienie (nieobowiązkowe, przy wydaniu do adopcji, zawsze obowiązkowe przy odmowie):

*............................................................................................................................*

*............................................................................................................................*

....................................................................

(data i czytelny podpis pracownika Biura Adopcji)

**Z decyzją Schroniska zapoznałem/am się:**

............................................................................

(data i czytelny podpis osoby zainteresowanej adopcją)