

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PERSONA
COLABORADORA EN GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS**

Los campos marcados con * son obligatorios

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Los números entre paréntesis de cada uno de los campos, están aclarados en el documento de instrucciones disponible en el apartado de documentación asociada

DNI / NIF / NIE *

Nombre *

Primer apellido *

Segundo apellido

Teléfono 1 *

Teléfono 2

Correo electrónico *

Tipo de vía

Nombre de vía

Número de vía

Portal

Escalera

Planta

Puerta

Localidad

Provincia

Código postal

¿Pertenece a asociación protectora? *

 SI
 NO

seleccione una única opción

Asociación protectora (1)

Relación con la ubicación de la colonia (2)

DATOS DE LA SOLICITUD (3)

Los números entre paréntesis de cada uno de los campos, están aclarados en el documento de instrucciones disponible en el apartado de documentación asociada

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PERSONA
COLABORADORA EN GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS**

Número de registro de la colonia *

Ubicación (2) Tipo de vía *

Nombre de la vía *

Número de la vía *

Detalle del lugar de ubicación

Fecha del certificado de aprovechamiento del curso de
gestión de colonias felinas *

Tipo de acreditación *

- Persona colaboradora responsable
 Persona colaboradora autorizada

seleccione una única opción

Datos adjuntos *

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara: 1. Que firma como persona interesada esta solicitud de acreditación, al objeto de ejercer como colaborador/a en la gestión de la colonia felina a la que corresponde el número de registro que se indica. 2. Que conoce sus derechos y obligaciones, y que se compromete a cumplir el procedimiento para la gestión de colonias controladas de gatos urbanos, aprobado por el Ayuntamiento de Madrid, aplicando el conjunto de buenas prácticas e instrucciones que les sean indicadas. 3. Que se compromete a cumplir la normativa autonómica y municipal vigente en materia de protección y bienestar animal, así como cualquier otra relacionada con la gestión de la colonia felina. 4. Que conoce y acepta que las personas colaboradoras en gestión de colonias felinas realizan esta actividad de manera altruista, sin que ello implique el derecho a recibir remuneración alguna, y sin que suponga ningún tipo de relación laboral con el Ayuntamiento de Madrid, por lo que en ningún caso tendrán la consideración de personal municipal ni actuarán en nombre del ayuntamiento. 5. Que conoce y acepta que podrá perder la condición de persona colaboradora, sin perjuicio de otras responsabilidades a que haya lugar, en caso de falsedad, omisión, condiciones generales de gestión de la colonia inadecuadas, molestias o problemas objetivos a los vecinos y/o al entorno achacables a una deficiente actuación, u otros incumplimientos graves de las obligaciones que asume como tal.

En fecha *

Firma *

SOLICITUD DIRIGIDA AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS VETERINARIOS DE MADRID SALUD.
AYUNTAMIENTO DE MADRID

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

He leído la información de protección de datos de carácter personal *

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PERSONA
COLABORADORA EN GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS**

Protección de datos de carácter personal

INFORMACIÓN BÁSICA. Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Colonias Felinas, responsabilidad de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid Salud, sita en Av. del Mediterráneo 62 Madrid-28007, con la finalidad de la gestión de colonias felinas del municipio de Madrid y la realización de encuestas de Madrid Salud para la mejora del servicio, ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Coordinación General de Distritos, Transparencia y Participación Ciudadana: Subdirección General de Protección de Datos, Dirección General de Transparencia, C/Montalbán, 1 – 6ª planta – 28014 Madrid. Correo electrónico oficprotecciondatos@madrid.es INFORMACIÓN ADICIONAL en INSTRUCCIONES
