

COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS O QUEJAS POR PRESENCIA DE GATOS URBANOS

Los campos marcados con * son obligatorios

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

DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

DNI / NIF / NIE *

Nombre *

Primer apellido *

Segundo apellido

Tipo de vía

Nombre de la vía

Número

Portal / Escalera

Planta

Puerta

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono 1 *

Teléfono 2

Correo electrónico *

Relación con la ubicación de la población felina (1) *

DATOS DE LA INCIDENCIA

Ubicación de la población felina

Tipo de vía *

Nombre de la vía *

Número *

Portal

**COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS O QUEJAS POR
PRESENCIA DE GATOS URBANOS**

Detalle del lugar de ubicación

Descripción de la incidencia o queja (2) *

Nº estimado total de animales *

¿Hay personas o entidades que proporcionen algún tipo de cuidado a estos animales?

SI
 NO

seleccione una única opción

En caso afirmativo, indique detalles

Adjuntar datos

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 *

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
