



Data wypełnienia ankiety:

Nazwisko i imię:

Wiek osoby adoptującej:

Adres zamieszkania:

Adres, pod którym będzie mieszkał pies:

.....

e-mail: Nr tel:

Imię psa, którym jest Pan(i) zainteresowany(a):

1. Czy pies którego chce Pan(i) adoptować jest dla Pana(i)?

- ☐ Tak i będzie mieszkał ze mną
- ☐ Tak, ale będzie gdzie indziej mieszkał (proszę podać dlaczego:)
- ☐ Pies jest dla kogoś innego i będzie mieszkał gdzie indziej (proszę podać dla kogo:)

2. Czy na adopcję psa zgodzili się wszyscy domownicy?

TAK

NIE

3. Co sprawiło że akurat teraz zdecydował(a) się Pan(i) na adopcję psa?:

.....
.....

4. Dlaczego Pan(i) wybrał(a) akurat tego psa spośród naszych podopiecznych?

.....
.....

5. Mieszka Pan(i) w:

- ☐ Blok (mieszkanie wynajmowane), piętro i powierzchnia
- ☐ Blok (mieszkanie własnościowe), piętro i powierzchnia
- ☐ Dom jednorodzinny (wynajmowany) powierzchnia domu i działki
- ☐ Dom jednorodzinny (własnościowy) powierzchnia domu i działki

5a. Czy blok posiada windę?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY



5b. Jeśli mieszka Pan(i) w lokalu wynajmowanym, czy właściciel zgadza się na zwierzę? (Jeśli lokal jest własnościowy, proszę zaznaczyć „nie dotyczy”)

TAK

NIE

NIE WIEM

NIE DOTYCZY

5c. Czy posesja jest ogrodzona szczelnie z wszystkich stron?

- TAK (Typ ogrodzenia, wysokość:)
- NIE
- NIE DOTYCZY

6. Po jakim czasie po adopcji wg Pana(i) można będzie puścić luzem psa ze smyczy?

.....

7. Czy pies będzie miał możliwość wychodzenia na zewnątrz bez opieki w terenie otwartym?

TAK

NIE

8. Ile jest dzieci w gospodarstwie domowym?

- ☐ 1
- ☐ 2-3
- ☐ Więcej niż 3
- ☐ Obecnie nie mam dzieci, ale mam takie plany
- ☐ Nie mam dzieci i nie mam takich planów

9. W jakim wieku są dzieci?

- ☐ 0-3 (ile)
- ☐ 4-7 (ile)
- ☐ 8-12 (ile)
- ☐ 13-18 (ile)

10. Czy dzieci miały wcześniej kontakt ze zwierzętami? Jeśli tak, proszę wskazać z jakimi?

- ☐ TAK
- ☐ NIE
- ☐ NIE DOTYCZY

11. Czy dzieci będą w stanie zrozumieć, że pies może na początku być zestresowany i potrzebować spokoju a nawet później nie chce się czasem bawić i chce odpocząć?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

12. Czy któryś z domowników ma alergię na zwierzęta? Jeśli tak, to na jakie?

TAK

NIE

NIE WIEM

13. Czy ktoś z domowników boi się (nawet trochę) psów?

TAK (kto oraz powód:)

NIE



14. Kto z domowników wpadł na pomysł posiadania psa (najbardziej chce mieć psa) i dlaczego?

.....
.....

15. Czy obecnie przebywają w Pana(i) domu jakieś inne psy? Jeśli tak, to proszę określić ich stosunek do innych zwierząt?

- ☐ TAK
.....
- ☐ NIE

16. Czy w domu lub obejściu przebywają inne zwierzęta? Jeśli tak, to jakie i czy będą miały bezpośredni kontakt z adoptowanym psem?

- ☐ KOT
- ☐ GRYZONIE
- ☐ PTACTWO DOMOWE I OZDOBNIE
- ☐ ZWIERZĘTA GOSPODARSKIE
- ☐ INNE
- ☐ NIE DOTYCZY

17. Czy będzie Pan(i) zapoznawał(a) adoptowanego psa z innymi swoimi zwierzętami? Proszę opisać, w jaki sposób zamierza Pan(i) przeprowadzić zapoznanie się zwierząt.

- ☐ TAK (jaki sposób?)
.....
.....
- ☐ NIE (dlaczego nie?).....
.....
.....
- ☐ NIE DOTYCZY

18. Czy miał(a) Pan(i) wcześniej jakieś zwierzęta? Jeśli tak, to proszę wskazać jakie oraz opisać ich losy. Jakie charaktery miały te zwierzęta?

- ☐ TAK
.....
.....
- ☐ NIE

19. Czy zwierzęta przebywające u Pana(i) zostały poddane zabiegowi kastracji/sterylizacji?

- ☐ TAK
- ☐ NIE.....
- ☐ NIE DOTYCZY

20. Jaki jest Pana(i) stosunek do zabiegu kastracji/sterylizacji?



21. Czy w przypadku adopcji małego szczeniaka bez wykonanego jeszcze zabiegu kastracji/sterylizacji wykona go Pan(i) w wyznaczonym przez SCHRONISKO terminie?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

22. Czy miał(a) Pan(i) psy lub inne zwierzęta adoptowane lub przygarnięte?

TAK

NIE

23. Czy kiedykolwiek oddał(a) Pan(i) zwierzę? Jeśli tak to gdzie i z jakiego powodu?

☐ TAK

Osobie trzeciej: POWÓD:

Do schroniska: POWÓD:

Do fundacji/stowarzyszenia: POWÓD:

☐ NIE

24. Czy został(a) Pan(i) skazany(a) lub toczy się przeciwko Panu(i) postępowanie dotyczące zaniedbania praw zwierząt lub znęcania się nad nimi?

TAK

NIE

25. Ile godzin dziennie pies zostawałby sam w domu?

26. Co się będzie działo z psem w czasie Pana(i) wakacji i wyjazdów?

.....

27. Adoptowany pies będzie u Pana(i) przebywał (możliwość wielokrotnego wyboru):

☐ W domu/mieszkanie

☐ W pomieszczeniu gospodarczym

☐ Na posesji luzem

☐ Na posesji w budzie

☐ Na posesji w kojcu

☐ Na posesji na łańcuchu

☐ Częściowo w środku i na zewnątrz w zależności od pogody

28. Jeśli adoptowany pies będzie mieszkał na stałe na dworze, to czy posiada Pan(i) wydzieloną dla niego osobną przestrzeń? Jeśli tak to jaką:

☐ TAK

• Kojec/boks: ile godzin maksymalnie?

• Buda z łańcuchem: ile godzin maksymalnie?

• Pomieszczenie gospodarcze: ile godzin maksymalnie?

• Luzem na posesji: ile godzin maksymalnie?

☐ NIE



29. Jeśli pies będzie mieszkał na stałe na dworze, to czy będzie mógł przebywać w domu? Jeśli tak, to proszę podać w jakich okolicznościach będzie to możliwe?

- ☐ TAK - OKOLICZNOŚCI:.....
- ☐ NIE
- ☐ NIE DOTYCZY

30. Czy pies będzie mógł swobodnie poruszać się po całym mieszkaniu/domu?

- ☐ TAK
- ☐ NIE – podać gdzie nie będzie mógł wchodzić

31. Czy adoptowany pies, będzie wychodził na spacer?

- ☐ TAK: ile razy w ciągu doby? Ile czasu dziennie?
- ☐ NIE, będzie miał dużo przestrzeni na posesji
- ☐ NIE DOTYCZY

32. Czy wie Pan(i), gdzie znajduje się najbliższy gabinet weterynaryjny?

TAK NIE

33. Wiedząc że psy żyją nawet 20 lat czy zgadza się Pan(i) opiekować psem przez całe jego życie?

TAK NIE

34. W pierwszym okresie po adopcji pies może sprawiać kłopoty. Czy jest Pan(i) gotowy(a) zmierzyć się z tymi problemami?

TAK NIE

35. Proszę opisać jak poradzi Pan(i) sobie z kłopotami jakie mogą wyniknąć po adopcji psa:

- ☐ W trakcie Pana(i) nieobecności pies wyje lub szczeka (co przeszkadza sąsiadom)
.....
.....
.....
- ☐ Pies załatwia się w domu/mieszkaniu
.....
.....
.....
- ☐ W trakcie Pana(i) nieobecności pies zniszczy przedmioty (np. meble, buty, itp.)
.....
.....
.....
- ☐ Pies jest agresywny wobec innych zwierząt (mieszkających już w domu/na posesji, spotkanych na spacerze)
.....
.....
.....



- ☐ Pies jest agresywny wobec dorosłych domowników/ spotkanych osób na spacerze
.....
.....
.....
- ☐ Pies jest agresywny wobec dzieci (jeśli obecnie nie ma dzieci, proszę założyć, że spotka na spacerze)
.....
.....
.....

36. Czy w wyborze karmy zastosuje się Pan(i) do zaleceń lekarza weterynarii?

- ☐ TAK, zastosuję się do zaleceń lekarza weterynarii
- ☐ NIE, wyboru dokonam samodzielnie

37. Czy zamierza Pan(i) stosować inne żywienie niż sucha/mokra karma dla psa?

- ☐ TAK (jakie)
- ☐ NIE

38. Czy ma Pan(i) możliwość wykorzystać urlop przez pierwsze dni pobytu psa w domu?

TAK NIE

39. Czy kiedykolwiek korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia, porad eksperta, fachowej literatury lub filmów szkoleniowych?

TAK NIE

40. Czy w razie potrzeby zagwarantuje Pan(i) adoptowanemu psu szkolenie behawiorystyczne?

TAK NIE

41. Dlaczego chce Pan(i) adoptować psa, a nie kupić?
.....

42. Posiadanie psa wiąże się z obowiązkiem regularnych szczepień, odrobaczenia, zabezpieczenia zwierzęcia przeciwko kleszczom, pchłom itd. Czy jest Pan(i) przygotowany(a) na taki wydatek?

TAK NIE

43. Czy w razie konieczności jest Pan(i) gotowy(a) pokryć koszty leczenia weterynaryjnego i wymaganych badań laboratoryjnych (USG, rentgen, badania krwi, moczu, kału itp.)?

TAK NIE

44. Czy jest Pan(i) gotowy pokryć koszty akcesoriów typu obroża, smycz, kaganiec (np. do transportu czy wizyty u weterynarza), wygodne legowisko, miski na jedzenie i wodę?

TAK NIE



45. Czy wyraża Pan(i) zgodę na zawarcie umowy adopcyjnej ze SCHRONISKIEM?

TAK

NIE

46. Czy wyraża Pan(i) zgodę na podanie wszystkich niezbędnych danych do zawarcie umowy adopcyjnej (tj. PESEL, numer dowodu osobistego)?

TAK

NIE

47. Czy wyraża Pan(i) zgodę na wizyty przedadopcyjne/poadopcyjne w miejscu, w którym będzie mieszkał pies?

TAK

NIE

48. Czy wyraża Pan(i) zgodę na utrzymanie kontaktu z PRACOWNIKIEM SCHRONISKA (m.in. informowanie o zmianie adresu pobytu psa, danych kontaktowych oraz o ewentualnych problemach związanych z opieką nad nim, przesyłanie zdjęć po adopcji)?

TAK

NIE

49. Czy jest Pan(i) w stanie przyjechać na co najmniej 3 spacery przedadopcyjne do SCHRONISKA?

TAK

NIE

50. Jaki budżet zamierza Pan(i) przeznaczyć miesięcznie na psa?

Proszę zapoznać się z poniższą informacją:

Jest mi wiadomo, iż wszystkie psy dorosłe wydawane do adopcji są kastrowane, a te, które są zbyt młode, aby przejść zabieg przed adopcją, podlegają obowiązkowej sterylizacji/kastracji na koszt nowego opiekuna, w ramach zawartej umowy adopcyjnej – aby zapobiec nadpopulacji i bezdomności zwierząt. Adoptując psa wiem, że muszę ponosić koszty jego utrzymania (wyżywienia, szczepień - w tym corocznych przeciwko wściekliznie, odrobaczania, zabezpieczania przeciwko pasożytom - takim, jak pchły czy kleszcze, ewentualnego leczenia, itp.) oraz mam wobec zwierzęcia obowiązki (opieka, odpowiedzialność za zwierzę) przez kilkanaście lat. Jestem świadomy/a, że w początkowym okresie po adopcji pies może sprawiać różne problemy behawioralne, a w razie ich wystąpienia, mogę skontaktować się z pracownikiem schroniska, który pomoże wskazać sposób postępowania, doradzi z jakiej pomocy należałoby skorzystać. Zostałam/em poinformowany, że decyzję o wyborze nowego właściciela podejmuje schronisko, oraz że adopcja ze Schroniska w Sosnowicach jest bezpłatna.

Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i założeniami jakie będę realizować z adoptowanym psem.

.....

(data i czytelny podpis osoby zainteresowanej adopcją)

Dziękujemy za wypełnienie ankiety przedadopcyjnej



Administrator danych: Komunalne Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt z siedzibą w Sosnowicach, Sosnowice nr 6, 72-410 Golczewo,

Cel przetwarzania danych: Wybór dobrego domu adopcyjnego dla zwierzęcia, przeprowadzenie wizyty przedadopcyjnej/podopcyjnej przez pracownika lub wolontariusza.

Podstawy prawne przetwarzania danych: Art. 6 ust. 1 lit. e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Odbiorcy danych: Nie udostępniamy danych innym podmiotom, chyba że byłoby to niezbędne na podstawie obowiązującego prawa.

Prawa osoby, której dane dotyczą: Prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego czyli Urzędu Gminy Golczewo

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Komunalne Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt z siedzibą w Sosnowicach, Sosnowice nr 6, 72-410 Golczewo,
2. Podane przez Pana(ią) dane osobowe będą przetwarzane w celu wprowadzenia informacji o właścicielu wyadoptowanego zwierzęcia do bazy SAFE-Animal.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest zapis w art. 23 ust. 1 pkt 3 i 5 UODO
Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne tylko wtedy, gdy: 1. Osoba, której dane dotyczą wyrazi na to zgodę, chyba, że chodzi o usunięcie jej danych; 2. Jest to niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa; 3. Jest to konieczne do realizacji umowy, gdy osoba, której dane dotyczą jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą; 4. Jest niezbędne do wykonania ściśle określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego; 5. Jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane tylko na potrzeby realizacji umowy adopcji zwierzęcia (w tym przeprowadzenia wizyty przedadopcyjnej/podopcyjnej przez pracownika lub wolontariusza). Udostępniane będą Urzędowi Gmin lub Miast, które sprawowały prawną opiekę nad zwierzęciem do momentu jego adopcji ze Schroniska oraz na potrzeby wpisu danych zwierzęcia i jego właściciela do bazy SAFE-Animal.
5. Pana(i) umowa adopcyjna będzie przechowywana przez okres 5 lat liczonych od momentu zakończenia roku kalendarzowego, w którym nastąpiła adopcja po czym zostanie zniszczona.
6. Ankieta przedadopcyjna będzie przechowywana przez okres 5 lat liczonych od momentu zakończenia roku kalendarzowego, w którym nastąpiła adopcja po czym zostanie zniszczona. W przypadku wypełnienia i przesłania do schroniska ankiety i rezygnacji z adopcji lub odmówienia wydania zwierzęcia ze strony schroniska będzie przechowywana przez okres 1 roku liczony od zakończenia roku kalendarzowego, w którym została wypełniona ankieta.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Udostępnienie danych do umowy adopcyjnej/odbioru jest warunkiem jej zawarcia. Niepodanie danych osobowych skutkuje odmową wydania zwierzęcia do adopcji/odbioru.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
podpis osoby zainteresowanej adopcją

Komunalne Schronisko
dla Bezdomnych Zwierząt
z siedzibą w Sosnowicach

Sosnowice nr 6,
72-410 Golczewo
tel. +48 91 38 60 535

Kierownik Schroniska 8
Barbara Leszczyńska
+48 793 844 842
pon-pt 7:00-15:00



Wnioski osoby redagującej ankietę (pracownika schroniska):

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

.....

Data i podpis pracownika schroniska

Uwagi i spostrzeżenia pracownika/wolontariusza na podstawie rozmowy z osobą ubiegającą się o adopcję:

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

.....

Data i podpis osoby przeprowadzającej rozmowę

Wnioski z wizyty przedadopccyjnej/poadopccyjnej:

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

.....

Data i podpis osoby przeprowadzającej wizytę

Decyzją schroniska pies może/nie może (*właściwe podkreślić*) zostać wydany do adopcji zainteresowanemu.

Uzasadnienie (wymagane w przypadku odmowy):

.....
.....

.....

Data i podpis pracownika schroniska