

1 krt w Rodzi. Lista  
1/ w  
Schon  
Puchp

KARTA EWIDENCYJNA NR

10860/18

DATA

11.04.18

OPIS PSA I RASA

mix

PŁEĆ

suwica

WIEK

ok. 5 lat

UMASZCZENIE

nude

WIELKOŚĆ

mała

SIERŚĆ

leniwa

OGON

leniwa

STAN ZDROWIA

IMIĘ

MIEJSCE ODŁOWIENIA

Bogdan Kosvely

ZLECENIODAWCA

Gmina Bogdan Kosvely

ZGŁASZAJĄCY

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD

11.04.18

DO

07.05.2018

SZCZEPIENIE

7-05-2018



Dr n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
lekarz weterynarii  
specjalista chorób koni

STERYLIZACJA

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE

nie

ODPCHLENIE

nie

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

PRZYCZYNA

DANE WŁAŚCICIELA

ADRES WŁAŚCICIELA

Pyski

NUMER IDENTYFIKACYJNY NR 7342/15

DATA 20.10.2015

OPIS ROLY I RAS stojko

Wiek senior Wzrost ok 360

Waga nie Wzrost nie

Wzrost nie Ciężar nie

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: \_\_\_\_\_

Miejsce odłowienia Benetton Koscielny

Zwierzęta głównie Koscielny

Zgłaszający 15

Podpis weterynary \_\_\_\_\_

Okres kwarentanny od 20.10.2015 stojko

Struktura 23.09.2015 23.09.2015

Stwierdzenia \_\_\_\_\_

Leżenie i śpienie \_\_\_\_\_

Objawy kliniczne \_\_\_\_\_

DATA ZDRODZA Z EWIDENCJI \_\_\_\_\_

Przyczyna \_\_\_\_\_

Pełna właściciela \_\_\_\_\_

Adres właściciela \_\_\_\_\_

PODPISY:



Inactivated rabies virus min. 2.0 IU  
zgetis 101 445322A01  
EXP 08.03.2017

KARZ WETERYNARYJNY  
2297  
Ilek. wet. A. Dojola  
12-200 PISZCZ  
ul. Wojska Polskiego 91  
tel. (87) 423 51 68

psk w Rodzinie  
L152  
3/  
pnieki  
w schron

KARTA EWIDENCYJNA NR 124231A8

DATA 04.03.2019r.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK d. 6 lat

UMASZCZENIE Czarny pszc. WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

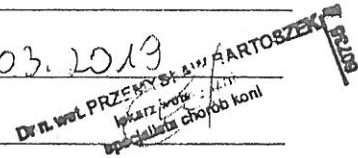
MIEJSCE ODŁOWIENIA Popowo

ZLECENIODAWCA Janina Bąkowska Kosińska

ZGŁASZAJĄCY \_\_\_\_\_

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 04.03.2019r. DO 18.03.2019

SZCZEPIENIE  

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE Imbr

ODPCHLENIE EFIRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI \_\_\_\_\_

PRZYCZYNA \_\_\_\_\_

DANE WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_

ADRES WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_

liście  
4/  
publikowane  
w SGC 02/19

KARTA EWIDENCYJNA NR 12427/19

DATA 02.03.2019

OPIS PSA I RASA Mix

PLEĆ Samiec WIEK 8 lat

UMASZCZENIE Wzrost p. s. p. WIELKOŚĆ Średnia

SIERŚĆ Średnio OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA Popowo

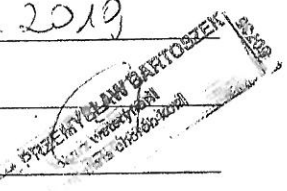
ZLECENIODAWCA Yvonne Buzgiewicz Kościelny

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 02.03.2019 DO 15.03.2019

SZCZEPIENIE S01519



STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE M.2m

ODPCHLENIE EF. P. P. O

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI \_\_\_\_\_

PRZYCZYNA \_\_\_\_\_

DANE WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_

ADRES WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_

Uście  
5/ Adop  
17r

KARTA EWIDENCYJNA NR 8510/16

DATA ODLÓWCU

DATA 24.09.16

OPIS PSA i Rasa mix

Płeć samiec Wiek ok. 3 lat

Umieszczenie burzy Włokność średni

Sierść krótka Ogon średni

Stan zdrowia \_\_\_\_\_

IMIĘ: Melenz

Miejsce odłowienia Pomiemy

Złaceniodawca Grüne. Borysów Korday

Zgłaszający js

Podpis przyjmującego psa do ochroniska \_\_\_\_\_

Okres kwarantanny 24.09.16r. do 13.10.16r.

VERSICAN Plus zo	Vanguard® R
VERSICAN Plus DHPPI	Inactivated rabies virus min. 2.0 IU
Lot: 24582201	zgotis LOT 445322A01
EXP: 09.06.2017	zgotis EXP 08.03.2017

13/10/2016  
 Ir. n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
 lekarz weterynarii  
 specjalista chorób koni  
 tel. 695 222 484

Sterylizacja \_\_\_\_\_

Leczenia i zabiegi \_\_\_\_\_

Ochoborewicz Deatonex  
Caplleu J Kynufit  
DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 07.01.2017

Przyczyna ndopie

Dane właściciela \_\_\_\_\_

Adres właściciela \_\_\_\_\_

Oddającego z \_\_\_\_\_

Właściciela \_\_\_\_\_

8510

tablica  
5/ Adop.  
17v

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 07.01.17

pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą :

Dane osoby adoptującej

*[Signature]*

Imię i nazwisko

*[Signature]*

seria i numer dowodu osobistego

*[Signature]*

adres zamieszkania

*[Signature]*

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: *Helena*

Wiek: *2 lat*

Płeć: *samica*

Rasa: *mix*

Umaszczenie: *brak*

Znaki szczególne: *brak*

Kastrowany / sterylizowana: *-*

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*Benedykt*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

8802

tabele  
7 / Adop  
170

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 22.02.2017  
pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą :

Dane osoby adoptującej

~~.....~~

Imię i nazwisko

~~.....~~

seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~

adres zamieszkania

~~.....~~

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: Bezo

Wiek: 3-4 msc

Płeć: samiec

Rasa: Mix

Umaszczenie: niekoptane

Znaki szczególne: .....

Kastrowany / sterylizowana: .....

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :



- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*B. Szwed*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

9649

19/19

talale  
8/ Adop  
17r

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 22.08.17r.

pomiędzy

**Dane dotychczasowego opiekuna:**

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

12-230 BIAŁA PISKA

RADYSY 13

a osobą adoptującą:

**Dane osoby adoptującej**

~~.....~~

Imię i nazwisko

~~.....~~

seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~

adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu:.....

Wiek: 3 lata

Płeć: Samiec

Rasa: mix

Umieszczenie: Całkowicie

Znaki szczególne: Sól

Kastrowany / sterylizowana: .....

**Warunki umowy:**

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się:

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirusowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*Benech*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

tab  
9/ Adop.  
17v

KARTA EWIDENCYJNA NR 9868117

DATA 06.08.2017r.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ ♂ WIEK 1 roku

UMASZCZENIE cz. pop. WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA dobry

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA Banysów Kościelny

ZLECENIODAWCA Gmina Banysów Kościelny

ZGŁASZAJĄCY JW

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_


OKRES KWARANTANNY OD 06.08.2017r. DO 14.08.2017r.

SZCZEPIENIE Koksin R L430132

Dr. hab. med. Wet. Mamysław Bartoszek  
**LEKARZ WETERYNARII**  
specjalista chorób koni  
60135

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE  \_\_\_\_\_

ODPCHLENIE Quanifen \_\_\_\_\_

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 15.09.2017

PRZYCZYNA Adopcja

DANE WŁAŚCIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCIELA ~~XXXXXXXXXX~~

~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

PODPISY:

ODDAJĄCEGO ZWIERZĘ \_\_\_\_\_

ADOPTUJĄCEGO ZWIERZĘ \_\_\_\_\_

tabela  
10/17r

KARTA EWIDENCYJNA NR 9163117

DATA 08.08.2017.

OPIS PSA I RASA MIX

PLEĆ SAMICA WIEK ok 3

UMASZCZENIE BIAŁO CZARNA WIELKOŚĆ MAŁA

SIERŚĆ Długa OGON Długi

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ Lalka


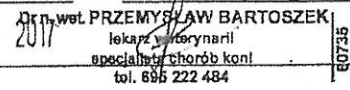
MIEJSCE ODŁOWIENIA Europejski Komitet

ZLECENIODAWCA Europejski Komitet

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SŁRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARTALNY OD 08.08.2017. DO 11.11.2017.

SZCZEPIENIE  14-09-2017 

STERYLIZACJA 5LT1 09 2017

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE \_\_\_\_\_

ODPCHLENIE \_\_\_\_\_

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 23.09.17

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~Blumka~~ ~~Blumka~~ ~~Blumka~~ ~~Blumka~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~Blumka~~ ~~Blumka~~ ~~Blumka~~ ~~Blumka~~

PODPISY:

ODDAJĄCEGO ZWIERZĘ Blumka

ADOPTUJĄCEGO ZWIERZĘ ~~Blumka~~ ~~Blumka~~



- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

*Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów*

podpis osoby oddającej psa:

*Benedict*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

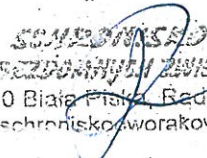
4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

Podpis osoby adoptującej psa:

  
SCHRONISKO  
DLA SZYBKOZWIĘZNYCH ZWIERZĄT  
12-200 Białe Piski, Redysy 43  
www.schronisko.worakowscy.pl





tabel  
12 / 12  
17

KARTA EWIDENCYJNA NR 9949/17

DATA 26.09.2017

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ ♀ WIEK 3 lat

UMASZCZENIE bure WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ średa OGON stupa

STAN ZDROWIA dobry

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA Bauhin Kosuley

ZLECENIODAWCA Gmina Bauhin Kosuley

ZGŁASZAJĄCY \_\_\_\_\_

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 26.09.2017 DO \_\_\_\_\_

SZCZEPIENIE \_\_\_\_\_

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE 26.09.17



ODPCHLENIE 26.09.17

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 08.10.17

PRZYCZYNA Adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~

PODPISY:

ODDAJĄCEGO ZWIERZĘ Bauhin

ADOPTUJĄCEGO ZWIERZĘ lo

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięcia surowicy przeciw parwowirowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrołowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*Bonick*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Two blue ink signatures]*

9600 tab  
13/17r adopcja

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 10.10.17  
pomiędzy

**Dane dotychczasowego opiekuna:**

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą:

**Dane osoby adoptującej**

.....

Imię i nazwisko

.....

seria i numer dowodu osobistego

.....

adres zamieszkania

.....

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 9600

Wiek: 12 lat

Płeć: ♂

Rasa: mix

Umaszczenie: 1/2 pol

Znaki szczególnie: mocz

Kastrowany / sterylizowana: nie

**Warunki umowy:**

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się:

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirusowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*B. Szwed*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

tab.  
14 / adopt  
17

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 30.12.17  
pomiędzy

**Dane dotychczasowego opiekuna:**

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

12-230 BIAŁA PIŚKA

RADYSY 13

a osobą adoptującą:

**Dane osoby adoptującej**

[Redacted] [Redacted]  
.....  
Imię i nazwisko

[Redacted] [Redacted] [Redacted]  
.....

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]  
.....  
seria i numer dowodu osobistego

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]  
.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 833P

Wiek: 1  
Płeć: ♀  
Rasa: mix  
Umaszczenie: szara brzoza  
Znaki szczególne: jasna  
Kastrowany / sterylizowana: nie

**Warunki umowy:**

- 1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.
- 2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się:

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirusowi i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów

podpis osoby oddającej psa:

*Benedek*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*

7835

tab  
15 / Adop  
17

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 10.02.2017.  
pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna

a osobą adoptującą :

Dane osoby adoptującej

*[Signature]*

Imię i nazwisko

seria i numer dowodu osobistego

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

adres zamieszkania

*[Signature]* *[Signature]*

*[Signature]* *[Signature]*

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: *[Signature]*

Wiek: ok. 6 lat

Płeć: samiec

Rasa: mix

Umaszczenie: czarno białe

Znaki szczególne: długi

Kastrowany / sterylizowana:

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierzę do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą, świeżą wodę i ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obronnych,
- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować (w przypadku adopcji psa/suki niewykastrowanego/niewysterylizowanej),
- w najdogodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,
- w przypadku adopcji szczenięcia- do zapewnienia podania szczenięciu surowicy przeciw parwowirozie i innym chorobom zakaźnym.

3. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa: obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

4. Osoba oddająca zwierzę do adopcji ma prawo skontrolowania warunków, w jakich zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania zwierzęcia, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

5. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 § 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

**Kastracja/sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zdrowia zwierzęcia metodą zapobiegania nadpopulacji i bezdomności zwierząt oraz unikania kosztów spowodowanym brakiem w/w zabiegów**

podpis osoby oddającej psa:

*B. S. S.*

podpis osoby adoptującej psa:

*[Signature]*



10143

7  
Tob  
18  
Adc  
18v

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 18.01.2018 r.

między

**Dane dotychczasowego opiekuna:**

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

12-230 BIAŁA PISKA

RADYSY 13

a osobą adoptującą :

**Dane osoby adoptującej**

*[Handwritten signature]*

Imię i nazwisko

*[Handwritten ID number]*

seria i numer dowodu osobistego

*[Handwritten address]*

*[Handwritten address]*

adres zamieszkania

*[Handwritten phone and email]*

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 10143

Wiek: 2 lat

Płeć: *[Handwritten]*

Rasa: mix

Umaszczenie: *[Handwritten]*

Znaki szczególne: *[Handwritten]*

Kastrowany / sterylizowana: *[Handwritten]*

**Warunki umowy:**

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

**SCHRONISKO**  
**NA PRZYJĘCIE ZWIERZĄT**  
ul. 230 Dnia 1 Maja, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



10235

tab.  
19/pdop  
19

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 24.01.2018 r.

pomiędzy

**Dane dotychczasowego opiekuna:**

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą:

**Dane osoby adoptującej**

*[Signature]*

Imię i nazwisko

*[Signature]*

seria i numer dowodu osobistego

*[Signature]*

*[Signature]*

adres zamieszkania

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: *Archie medley*

Wiek: *ok. 5 lat*

Płeć: *samiec*

Rasa: *mix*

Umaszczenie: *czarna podgardla*

Znaki szczególne: *duzy*

Kastrowany / sterylizowana:

**Warunki umowy:**

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się:

tab. 20/101 18v

KARTA EWIDENCYJNA NR 10765/18

DATA 28.03.2018

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ suwile WIEK ok. 3 lat

UMASZCZENIE brzo WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA Bogobis Koscielny

ZLECENIODAWCA Guine Bogobis Koscielny

ZGLASZAJĄCY JS

PODPIS PRZYJMĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 28.03.2018 DO 04.04.2018

SZCZEPIENIE 23-04-2018






Dr n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
 lekarz weterynarii  
 specjalista chorób zoonoz

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE EDRIS

ODPCHLENIE ↑  Quanifen

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 12.06.2018

PRZYCZYNA Adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~



-nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,  
-zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,  
-pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,  
-w najgodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

**WZRONISKO**  
**WYMIENI ZWIERZĄT**  
ul. 230 Włosańska, Radysy 13  
www.schronieniezwierzakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



11556 tab 21/13

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 16.10.18.

pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

12-230 BIAŁA PISKA

RADYSY 13

a osobą adoptującą :

Dane osoby adoptującej

~~.....~~ ~~.....~~ ~~.....~~

Imię i nazwisko

~~.....~~

seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~ ~~.....~~ ~~.....~~

adres zamieszkania

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: Eduardo

Wiek: ok. 4 lat

Płeć: samiec

Rasa: mix

Umaszczenie: czarny pod

Znaki szczególne: duży

Kastrowany / sterylizowana: .....

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

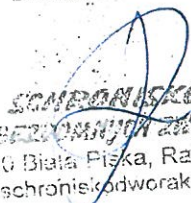
4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

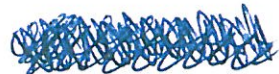
Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

Podpis osoby adoptującej psa:

  
**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biata Piszka, Radysy 13  
www.schronisko-dworakowscy.pl


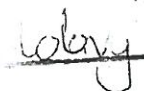




tab  
22 / 40hp  
18v

**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230-Biała Piska, Rady 13  
tel. 506 713 343

**DATA** 24.09.2012  
30.04.2012

**RAS** mieszane  
**Wiek** ok. 3  
**Wiek** ok. 10  
**Ogon**   
**Włosy** 

**IMIĘ** \_\_\_\_\_

**Miejsce odłowienia** \_\_\_\_\_

**Zleceniodawca** \_\_\_\_\_

**Zgłaszający** \_\_\_\_\_

**Podpis przyjmującego** \_\_\_\_\_

**Okres kwarantanny od** 01.10.2012

**Szczepienie** *Ruska*

**Sterylizacja** \_\_\_\_\_

**Leczenie i zabiegi**  
*Odchlewnie*  
*Odrobaczenie*

**DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI** \_\_\_\_\_

**Przyczyna** *Asysta*

**Dane właściciela** \_\_\_\_\_

**Adres właściciela** \_\_\_\_\_

**Oddającego zwierzę** \_\_\_\_\_

**Właściciela** \_\_\_\_\_

*Ulupa ciuhy Bantrów k.  
jw.*

**STREŻENIE**  
OT 44537  
EXP 08.03  
**LABORATORIUM**  
ANALIZY  
LIZY  
TEL. 603 80 00  
UL. WILKOŃSKA 75

20.04.2012

*PI 105 28 328 12*  
*DR. J. K. K.*  
*DR. J. K. K.*  
*DR. J. K. K.*  
*DR. J. K. K.*

**DR. ZBYSŁAW BARTOMEK**  
specjalista chirurgii  
tel. 696 222 404

*17.07.2012*

22.12.2012

**PODPISY:**

*[Handwritten signatures and scribbles]*

tab.  
22/12/18v

2499

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 22.12.18.

między

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą:

Dane osoby adoptującej:

[Redacted] Imię i nazwisko

[Redacted]

[Redacted] seria i numer dowodu osobistego

[Redacted] adres zamieszkania

[Redacted] telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 2499

Wiek: 8

Płeć: ♀

Rasa: mix

Umaszczenie: ciem

Znaki szczególne: rekt tek

Kastrowany / sterylizowana: tek

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.


Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

**Schronisko**  
**11 Schroniska Zwierząt**  
12-230 Białe Piaski, Redusy 13  
www.schroniskowrakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



SCHRONISKO  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biała Piska, Rad.  
www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 2417/2012  
DATA 28.02.2012r.

SCHRONISKO  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biała Piska, Radysy 13  
tel. 506 713 343

OPIS PSA i Rasa mieszaniec  
Płeć gumek Wiek ok. 7 lat  
Umazszczenie brzoza Wielkość duży  
Sierść czarna Ogon duży  
Stan zdrowia dobry

IMIĘ : \_\_\_\_\_  
Miejsce odłowienia Przełęcz Kosielska  
Złocieniodawca Miropol Gminy  
Zgłaszający \_\_\_\_\_  
Podpis przyjmującego psa do schroniska \_\_\_\_\_

Okres kwarantanny od 05.02.2012r. do 19.02.2012r. **14 dni**

Szczepienie \_\_\_\_\_  
Sterylizacja \_\_\_\_\_  
Leczenie i zabiegi odrobaczenie  
DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 2012.02.18r.

**PRATEL**  
KABISIN  
ul. Wolności 12, 12-230 Biała Piska, Rad.  
tel. (087) 422 422  
NIP 842-121-33-67  
REGON 1900574

**LABISTY**  
ul. Wolności 12, 12-230 Biała Piska, Rad.  
tel. (087) 422 422  
NIP 842-121-33-67  
REGON 1900574

Przyczyna \_\_\_\_\_  
Dane właściciela \_\_\_\_\_  
Adres właściciela \_\_\_\_\_  
Oddającego zwierzę \_\_\_\_\_  
Właściciela \_\_\_\_\_  
**PODPISY:**

24 17

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 20.12.18

pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą:

Dane osoby adoptującej

~~.....~~

Imię i nazwisko

~~.....~~

seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~

adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 2017

Wiek: 11 lat

Płeć: ♀

Rasa: mix

Umaszczenie: białe

Znaki szczególne: sm

Kastrowany / sterylizowana: tak

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się:

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

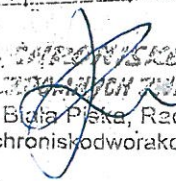
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniechania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

  
SCHRONISKO  
DLA ZWIERZĄT  
230 Białą Pieką, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



tab  
29 Ady  
19

KARTA EWIDENCYJNA NR 12426/18

DATA 02.03.2019

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samica WIEK ok. 1 roku

UMASZCZENIE białe WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ krótka OGON krótki

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_


MIEJSCE ODŁOWIENIA Popowo

ZLECENIODAWCA Ymire Banjoś Kosielny

ZGŁASZAJĄCY J

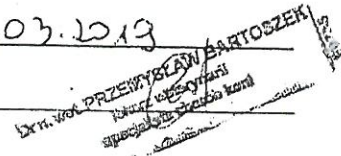
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 22.03.2019 DO 15.03.2019

SZCZEPIENIE 







STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE Imbr

ODPCHLENIE EPIRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 25.04.2019

PRZYCZYNA adopcyje

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

XXXXXXXXXX

UMIOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 25.04.2019

Pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna

a osobą adoptującą

Dane osoby adoptującej

~~XXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

Imię i nazwisko

~~XXXXXXXXXX~~

Seria i numer dowodu osobistego

~~XXXXXX~~ ~~XXXXXX~~

Adres zamieszkania

~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

Telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu..... 12426

Wiek: ~~.....~~ 12 lat

Płeć: ~~.....~~ samicę

Rasa: ~~.....~~ mix

Umaszczenie: ~~.....~~ białe

Znaki szczególne: ~~.....~~ nie ma

Kastronowany/sterylizowany/leczenie: ~~.....~~  
Kwarantanna od 02.03.2019 do 15.03.2019

Warunki umowy :

- adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby trzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierze do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie żywienie, czystą wodę, ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obrony.



- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2. Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obroź (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3. Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).

W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4. W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

STACJONISKO  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230/Biżajka Piska, Radysy 13  
www.stacjoniskordworakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



tab 22/109

KARTA EWIDENCYJNA NR 11557113

DATA 22.03.2013.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ Samiec WIEK ok 3 lat

UMASZCZENIE ciężki WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótko OGON średni

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ Paprot

MIEJSCE ODŁOWIENIA Polska

ZLECENIODAWCA Gmina Berdychów Koscielny

ZGŁASZAJĄCY JN


PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 22.08.2018. DO Dr n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
lekarz weterynarii  
specjalista chorób koni

SZCZEPIENIE 12-09-2018  
BIOCAN DHPPI L4R 396124 17.10.2019  
BIOCAN DHPPI L4R 396124 17.10.2019  
BIOCAN DHPPI L4R 396124 17.10.2019

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE  Quanifen

ODPCHLENIE EPITRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 25.04.2013

PRZYCZYNA odstęp

DANE WŁAŚCICIELA [Signature]

ADRES WŁAŚCICIELA ul. [Signature]

[Signature]

11557 27/19

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 23.04.2019

Pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna

a osobą adoptującą

Dane osoby adoptującej

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy , adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu Paprot

Wiek: 5 lat
Płeć: samiec
Rasa: mix
Umaszczenie: ciemny
Znaki szczególne: duży
Kastrowany/sterylizowana/leczenie:
Kwarantanna od 22.03.2019 do 12.06.2019

Warunki umowy :

- 1. adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby trzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
- powiadomić osobę oddającą zwierze do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę, ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obrony,

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

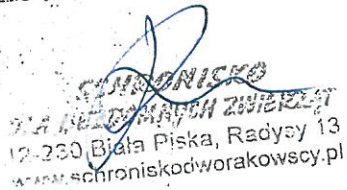
3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

  
SCHRONISKO  
DLA NIEZDOLNYCH ZWIERZĄT  
17-230 Biała Piska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



tab  
28/ Adop  
19

KARTA EWIDENCYJNA NR 11874113

DATA 08.11.2018.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samica WIEK ok. 4 lat

UMASZCZENIE nude WIELKOŚĆ duże

SIERŚĆ ln'ka OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIESCE ODŁOWIENIA \_\_\_\_\_

ZLECENIODAWCA Gmina Baniaków Koscielny

ZGŁASZAJĄCY J

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 08.11.2018. DO 14.12.2018.

SZCZEPNIENIE 11/12/18



Dr. n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
Lecznica Weterynaryjna  
ul. 6-go-go Armii 10  
tel. 222 484  
W BARTOSZKU

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE Inter

ODPCHLENIE ESPRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 08.05.2019r.

PRZYCZYNA odłupie

DANE WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

11974

tabi  
28/ Adopcja  
19

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 02.05.2018r.

pomiędzy

Dane dotychczasowego opiekuna:

SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 BIAŁA PISKA  
RADYSY 13

a osobą adoptującą :

Dane osoby adoptującej

~~Hubert B...~~

Imię i nazwisko

~~Hubert B...~~

seria i numer dowodu osobistego

~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXX~~ ~~XXXXXX~~ ~~XXXXXX~~ ~~XXXXXX~~

adres zamieszkania -

~~XXXXXXXXXX~~

telefon kontaktowy, adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu: 11974

Wiek: ok. 4 lat

Płeć: samiec

Rasa: mix

Umaszczenie: miłe

Znaki szczególne: duże

Kastrowany / sterylizowana: -

Warunki umowy:

1. Adoptujący zobowiązuje się, że nie odda, ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby zatrzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie, od której je otrzymał.

2. Osoba adoptująca psa zobowiązuje się :

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii.
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

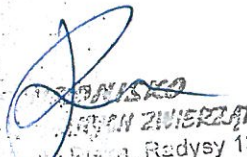
3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

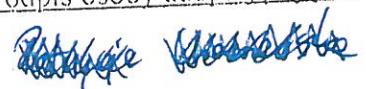
Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

  
KONISKO  
KRYN ZWIERZĄT  
ul. Piłsudskiego, Radusy 13  
www.koniskothorakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



tab  
29/1001P  
19r

KARTA EWIDENCYJNA NR 12315118

DATA 06.02.2019

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK ok. 3lat

UMASZCZENIE czarne WIELKOŚĆ duże

SIERŚĆ krótkie OGON stługi

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ Agc

MIEJSCE ODŁOWIENIA Lipno

ZLECENIODAWCA Gmina Bąrzyn Kobiety

ZGŁASZAJĄCY Ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 06.02.2019 DO 13.02.2019

SZCZEPIENIE 

Dlta, wól PRZEBYSŁAW BARTOSZEK 92109  
laboratoryjny  
apodobała 06080 kont

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE Milber

ODPCHLENIE EFIPRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 19.07.2019

PRZYCZYNA celowo

DANE WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~



folia  
29 / Adopcja  
19

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 19.07.19r.

Dom tymczasowy :

Dom stały:

~~.....~~  
Imię i nazwisko

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Seria i numer dowodu osobistego

.....  
Seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~  
Adres zamieszkania

.....  
Adres zamieszkania

~~.....~~  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

.....  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu 12315

Wiek: około 3 lat

Płeć: samiec

Rasa: mix

Umaszczenie: .....

Znaki szczególne: .....

Kastrowany/sterylizowana/leczenie: .....

Kwarantanna od 06.02.2018r. do 13.02.2018r.

Warunki umowy :

1. adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby trzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
  - traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
  - powiadomić osobę oddającą zwierze do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
  - zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę, ciepłe schronienie,
  - zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
  - nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obrony.

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany.
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

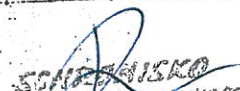
3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

  
**SCHRONISKO**  
**DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT**  
12-230 Białą Piską, Radye 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

Podpis osoby adoptującej psa:



tab  
30/ Adop  
19.

KARTA EWIDENCYJNA NR 1225119

DATA 23.01.2018

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK ok. 3lat

UMASZCZENIE czarna WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótka OGON średni

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ MADISON

MIEJSCE ODŁOWIENIA \_\_\_\_\_

ZLECENIODAWCA Amira Parolow Koscielny

ZGŁASZAJĄCY \_\_\_\_\_

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 23.01.2018 DO 05.02.2018

SZCZEPIENIE 25.02.2018



Dr. Wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEKI 92408  
lekarz wet. w specjalności psów i koni

STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE Inpa

ODPCHLENIE EFWD

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 26.07.2018r.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~, ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

12251

tab. 30 / Adopcja 19v

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 26.07.19.

Dom tymczasowy :

~~.....~~  
Imię i nazwisko

~~.....~~  
Seria i numer dowodu osobistego

~~.....~~  
Adres zamieszkania

~~.....~~  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

Dom stały:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Seria i numer dowodu osobistego

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu MADISON

Wiek: 3 lat

Płeć: samiec

Rasa: mix

Umaszczenie: krótkie

Znaki szczególne: duże

Kastrowany/sterylizowana/leczenie: .....

Kwarantanna od 23.07.2019 do 05.08.2019

Warunki umowy :

- 1. adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby trzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
- traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt.
- powiadomić osobę oddającą zwierze do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
- zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę, ciepłe schronienie,
- zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
- nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obrony,

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list,email,telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia,

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działając na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa: \_\_\_\_\_

Podpis osoby adoptującej psa: \_\_\_\_\_

**SCHRONISKO**  
**DLA BEZDOPASUJĄCYCH ZWIERZĄT**  
12-230 Bielża, Polska, Redysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl



tabli  
31 / 2019  
19v

KARTA EWIDENCYJNA NR 12455119

DATA 11.03.2019.

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ samiec WIEK 2.5 lat

UMASZCZENIE cz. palca WIELKOŚĆ duża

SIERŚĆ łokka OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ Szwedzka Szoneda

MIEJSCE ODŁOWIENIA Polska

ZLECENIODAWCA Yvonne Bergström Kosielny

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA-DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 11.03.2019. DO 16.03.2019.

SZCZEPIENIE 11.03.2019.



**Dr. n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK**  
lek. wet. w. kani  
specjalista chorób koni

STERYLIZACJA 7.03.19

LECZENIE I ZABIEGI Dr. n. wet. Przemysław Bartoszek

ODROBACZENIE: Impero

ODPCHLENIE: Effipro

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 20.03.2019.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~

12455 31/Ado 19v

UMOWA ADOPCYJNA PSA

Zawarta w dniu: 20.03.2019r.

Dom tymczasowy :

Dom stały:

*[Signature]*  
.....  
Imię i nazwisko

.....  
Imię i nazwisko

*[Signature]*  
.....  
Seria i numer dowodu osobistego

.....  
Seria i numer dowodu osobistego

ul. *[Signature]*  
.....

.....

*[Signature]*  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

.....  
Telefon kontaktowy , adres e-mail

Umowa dotyczy adopcji psa o tymczasowym imieniu *Szerode*.....

Wiek: *4,5 let*.....

Płeć: *seksyjna*.....

Rasa: *mix*.....

Umieszczenie: *czyste podł.*.....

Znaki szczególne: *czute*.....

Kastrowany/sterylizowany/leczenie: .....

Kwarantania od *11.03.2019r.* do *24.03.2019r.*

Warunki umowy :

- adoptujący zobowiązuje się, że nie odda ani nie sprzeda psa osobom trzecim. Jeżeli adoptujący z jakichś względów nie mógłby trzymać psa, jest zobowiązany zawiadomić i oddać zwierzę osobie od której je otrzymał
  - traktować psa zgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt,
  - powiadomić osobę oddającą zwierze do adopcji w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia,
  - zapewnić zwierzęciu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę, ciepłe schronienie,
  - zapewnić wystarczającą ilość spacerów i wybiegu,
  - nie wykorzystywać psa do pracy, polowania, walk psów albo do tresowania do celów obrony,

- nie trzymać psa na łańcuchu ani w boksie, z którego nigdy nie będzie wypuszczany,
- zapewnić psu opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczenie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii,
- pod żadnym pozorem nie dopuścić do rozmnożenia zwierzęcia, wysterylizować je lub wykastrować,
- w najgodniejszy sposób (list, email, telefon) udzielać informacji osobie oddającej psa do adopcji o przystosowaniu się zwierzęcia do nowych warunków życia.

2, Osoba adoptująca musi posiadać wyposażenie niezbędne dla psa; obrozę (szelki), smycz, adresówkę, legowisko do spania, miski, pokarm.

3, Osoba oddająca zwierzę do adopcji, ma prawo skontrolowania, w jakich warunkach zwierzę przebywa (wizyty u adoptującego).  
W przypadku stwierdzenia złamania warunków umowy adopcyjnej i zaniedbania, ma prawo natychmiast odebrać zwierzę.

4, W przypadku aktów łamania istotnych postanowień niniejszej umowy, noszących znamiona czynu zabronionego, działające na podstawie art. 304 & 1 zd. 1 Kodeksu Postępowania Karnego, zawiadomi się właściwe organy ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

Kastracja/ sterylizacja jest jedyną skuteczną i bezpieczną dla zwierzęcia metodą

5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis osoby oddającej psa:

**SCHRONISKO**  
**DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT**  
12-230 Białka Piska, Radusy 13  
[www.schroniskodworakowscy.pl](http://www.schroniskodworakowscy.pl)

Podpis osoby adoptującej psa:





tab 32/podp 19r  
V

SCHEMATA  
DLA BEZDOMNYCH SZCZEPION  
12-230 Biała Piska, 13  
www.schroniskodwora.pl

SCHEMATA  
DLA BEZDOMNYCH SZCZEPION  
12-230 Biała Piska, 13  
www.schroniskodwora.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 4630

DATA 07.11  
2013

OPIS PŁA i Rasa Mieszaniec

Płeć samiec Wiek ok 3

Umieszczenia 2 palce Wskłódk

Sierść krótka Ogon rd

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: \_\_\_\_\_

Miejscę odłowienia Wólka, Kowcowo

Złociodawca Cyryl Baryśko

Zgłaszający Kości

Podpis przyjmującego psa do adopcji  
Cyryl Baryśko

Okres kwarantanny od 07.11.2013 do 11.11.2013

Szczepienia 26.03.2013 BioCan DHPPi+LR

Sterylizacja \_\_\_\_\_

Leczenia i zabiegi  
OPACHECENIE 07.11.13  
cytrynowe

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 16.09.2013

Przyczyna adopcja

Dane właściciela [signature]

Adres właściciela [signature]

Oddającego zwierzę \_\_\_\_\_  
PODPISY: [signature]

GABINET WETERYNAR  
lek. wet. A. Dorota Kłuska  
12-200 Piszewo, ul. Jędrzejki 2  
tel. (087) 423-51-68 Koźm. 8031  
NIP849-121-33-69 REGON 796

33/ Adres 19.



**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biała Frńska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EPIDEMIOLOGICZNA NR 7081/11

DATA 12.08.2015

OPIS POKA 1 Rasa miśsiak

Płeć samica Wiek 4 lat

Umieszczenie całkowicie Właściciel środek

Burmistrz środek Opiekun środek

Stan zdrowia dobry

**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biała Frńska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

IMIĘ: \_\_\_\_\_

Miejscowość odłowienia Schleske

Zgromadzenie Gmina Białystok

Zgłaszający \_\_\_\_\_

Podpis osoby odpowiedzialnej za zwierzę \_\_\_\_\_

Okres kwadrantarny od 12.08.2015 do 26.08.2015

Stwierdzenie inaktivated rabies virus min. 20 IU

Stwierdzenie LOT 445322A01

Stwierdzenie EXP 08.03.2017

Wzrost i zabieg 17.07.17. RABISIN Y

Opis choroby Elevax 13.01.16

Opis choroby 12-21 68 kow. 0130043 790037416

DATA ZDARZENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO 14.08.2015

Przebieg ostry

Dane właściciela ~~XXXXXXXXXX~~

Adres właściciela ~~XXXXXXXXXX~~

PODPISY:

www.schroniskodworakowscy.pl

tb  
34/2015  
192  
V

KARTA EWIDENCYJNA NR 677

DATA 0306

03062015

SCHRONISKO  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
12-230 Biała Piska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

OPIS PSA I RASA mieszaniec

Płód brązowy Wiek ok. 1

Umieszczenia ocieranie Włókna brązowe

Skarby brązowe Ogon czarny

Stan zdrowia dobry

IMIE: \_\_\_\_\_

Miejsce odłowienia Truchta

Złociodawca Gmina Białystok

Zgłaszający Kosubas

Podpis przyjmującego psa do schroniska \_\_\_\_\_

Okres kwarantanny od 03.06.2015 do 17.06.2015

Szczepienia 17.06.2015 Dr. W. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK ul. 17.06.2015

Sterylizacja \_\_\_\_\_

Leczenie i zabiegi 17.06.2015 RABISIN

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 13.06.16 Dectomax

Przezyna adopcja 17.06.2015

Dane właściciela [signature]

Adres właściciela [signature]

Stamp: Inactivated rabies virus (MIL 2.0 IU) zgetis LOT 445322A01 EXP 06.03.2017  
Stamp: Lek. wet. 12-200... ul. Wojska Polskiego 24, 87  
Stamp: 17.06.2015

Stamp: 17.06.2015  
Stamp: 13.06.16  
Stamp: Dectomax  
Stamp: ul. Wojska Polskiego 97, 87 tel. (87) 423 51 68

106  
35/ Adp  
19

**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
17-200 Biała Piska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

V

**KARTA EWIDENCYJNA NR** 5347/14

**DATA** 24.05.2014

**OPIS PIA I RASA** mieszaniec

**Plac** Semiec **Wiek** ok 3 lat

**Umieszczenia** kuły **Włokost** średni

**Sierść** krótka **Ogon** średni

**Stan zdrowia** dobry

**SCHRONISKO**  
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
17-200 Biała Piska, Radysy 13  
www.schroniskodworakowscy.pl

**IMIĘ** \_\_\_\_\_

**Miejsce odłowienia** Solichówka

**Złocieniodawca** Opisano Białym Bobulcem

**Zgłaszający** \_\_\_\_\_

**Podpis przyjmującego psa do schroniska** \_\_\_\_\_

**Okres kwarantanny od** 24.05.2014

**Szczepienia** 10.06.2014

**Sterylizacja** \_\_\_\_\_

**Leczenie i zabiegi** 17.01.17y, 15.10.17

**Odrobaczenie** 19.01.16. Dexamax

**Uwzględnienie** Opisano Białym Bobulcem

**DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI** 2014

**Przyczyna** adopcja

**Dane właściciela** \_\_\_\_\_

**Adres właściciela** \_\_\_\_\_

**GABINET WETERYNARYJNY**  
10-06  
17-200 Biała Piska, Radysy 13  
tel. (087) 423-51-56 kabin 60306454  
www.weterynarz.pl  
NIP 849-121-33-89 REGON 14203716

tab. 36/19

KARTA EWIDENCYJNA NR 130541P

DATA 25.07.19.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK ok. 3 lat

UMASZCZENIE czarny WIELKOŚĆ średni

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA ul. Ogrodowa

ZLECENIODAWCA Gmina Baranów Koscielny

ZGŁASZAJĄCY J

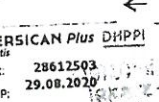
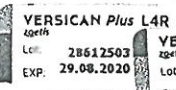
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 25.07.2019. DO 20.08.2019.

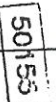
SZCZEPIENIE 31.07 20.08.19.



← 20.08.19.



KALBARCZYK  
ul. Kalmików 93  
44-141 Gilwice  
tel. 663-385-867



STERYLIZACJA \_\_\_\_\_

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE in Pan

ODPCHLENIE FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 19.12.2019.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

~~XXXXXXXXXX~~ - ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

nr  
licenc  
39/2904  
20v

NUMER EWIDENCYJNY NR 12129113

DATA 12.12.2018.

OPIS PSA I RASA nis

PLEĆ samiec WIEK 12. lat

UMASZCZENIE czarna biała WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótka OGON krótki

STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_

IMIĘ \_\_\_\_\_

MIEJSCE ODŁOWIENIA \_\_\_\_\_

ZLECENIODAWCA Gracjan Brytyła Kowalski

ZGŁASZAJĄCY \_\_\_\_\_

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA \_\_\_\_\_

OKRES KWARANTANNY OD 12.12.2018. DO 08.02.2019.

SZCZEPNIENIE 09-02-2019



STERYLIZACJA 10.01.2020. ok

Dr n. wet. PRZEMYSŁAW BARTOSZEK  
lekarz weterynaryjny  
specjalista  
tel. 65 5 2 434

LECZENIE I ZABIEGI \_\_\_\_\_

ODROBACZENIE InRov

ODPCHLENIE EP 120

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI \_\_\_\_\_

PRZYCZYNA \_\_\_\_\_

DANE WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_

ADRES WŁAŚCICIELA \_\_\_\_\_