

U4 – CANDIDATURA PROGRAMA CED

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Setúbal

REQUERENTE

Nome
NIF/NIPC Portador do com o número
Morada
Código Postal Localidade
Telefone/Telm. E-mail
Na qualidade de: Cuidador Reclamante

OBJETO DO PEDIDO

Identificação do objeto do pedido:

Código postal do local onde se encontram os gatos * 2910 3 dígitos cp
2900 3 dígitos cp
2925 3 dígitos cp

Junta de Freguesia: *

União de freguesias de Setúbal (S. Julião, Santa Maria, Anunciada)
 S. Sebastião
 Gâmbia, Pontes e Alto da Guerra
 Sado
 União de Freguesias de Azeitão (S. Lourenço, S. Simão)

Morada completa do local de alimentação (rua/número/Lote) *

Assinale as opções que melhor descrevem o local onde a colónia se encontra. *

☐ Espaço Público Reservado (Zona tranquila)
☐ Espaço Público junto a uma estrada
☐ Terreno próprio
☐ Edifício/Terreno abandonado
☐ Zona de Reserva Natural
☐ Dentro de áreas exteriores de edifícios públicos (ex: parques de escolas/hospitais)
☐ Outro

Número total de gatos: *

Número de gatinhos/juvenis:

Número de fêmeas grávidas/prenhes:

INFORMAÇÃO SOBRE OS CUIDADOS PRESTADOS AOS GATOS

Horário de Alimentação *

☐ Antes das 8h
☐ Entre as 8h e as 16h
☐ Entre as 16h e as 20h
☐ A partir das 20h

A comida encontra-se disponível todo o dia? * Sim Não

Considera que o local de alimentação se encontra higiénico? Sim Não

Foram instalados abrigos para proteção dos gatos? * Sim Não

Há quanto tempo alimenta a colónia? *

Menos de um ano

Entre 1 e 5 anos



Setúbal
Câmara Municipal

**Praça do Bocage
2901-866 Setúbal
Portugal**

Tlf.: 265 541 500

Email: geral@mun-setubal.pt

www.mun-setubal.pt

Contribuinte 501 294 104

Mais de 5 anos

A presença dos gatos é bem vista pela vizinhança? *

Sim Não

Qual dos seguintes tratamentos realiza a colónia?

Desparasitação

Pílula nas gatas

Tratamento a gatos doentes

Esterilizações/Castrações

Selecione as opções abaixo que se aplicam no seu caso. *

Levou gatos para esterilizar numa clínica

Obteve apoio de uma associação para esterilizar

Obteve apoio do canil Municipal para esterilizar

Nenhum gato está esterilizado

Outras informações consideradas relevantes:

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal de Setúbal no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

- ☐ Dou o meu consentimento expresso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;
- ☐ Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- ☐ Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (epd@mun-setubal.pt);
- ☐ Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Setúbal, disponível no Balcão de Atendimento.

Data

O requerente/representante

[**] Registo informático

Modelo CMS - 07/2023