
(ime i prezime podnositelja zahtjeva – vlasnika psa/mačke)

(adresa)

(OIB)

(broj telefona)

GRAD OTOČAC
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
Kralja Zvonimira 10, 53220 Otočac

PREDMET: ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PRVOG CIJEPLJENJA PSA PROTIV BJESNOĆE/
MIKROČIPIRANJA PSA/ KASTRACIJE I STERILIZACIJE PSA ODNOSNO MAČKE

Podnosim zahtjev za sufinanciranje:

1. Prvog cijepljenja psa protiv bjesnoće (broj pasa ____)
2. Mikročipiranja psa (broj pasa ____)
3. Izdavanja putovnice za psa (broj pasa ____)
4. Kastracije/sterilizacije psa odnosno mačke (broj pasa/mačaka ____)

Za navedeno su planirana sredstva u Proračunu Grada Otočca za 2026. godinu.

Uz zahtjev prilažem:

1. Presliku računa s naznačenim imenom i prezimenom vlasnika psa/mačke
2. Presliku putovnice za psa (*u slučaju prvog cijepljenja/mikročipiranja/kastracije odnosno sterilizacije psa*)
3. Presliku osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
4. IBAN računa podnositelja zahtjeva _____

(upisati IBAN)

Podnositelj zahtjeva

Potvrda primitka (popunjava Grad Otočac): _____

Na temelju čl. 4. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) (SL EU L 119) i odredbi Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18), dajem PRIVOLU da se osobni podaci prikupljeni temeljem ovog Zahtjeva obrađuju od strane Grada Otočca u svrhu ostvarivanja prava za sufinanciranje troškova prvog cijepljenja psa protiv bjesnoće/mikročipiranja psa/kastracije i sterilizacije psa odnosno mačke.