



FORMULARI PER NOTIFICACIÓ D'AGRESSIONS PER GOSSOS

DADES DE LA VÍCTIMA DE L'AGRESSIÓ

Nom de l'animal:	Raça – Tipologia:	Número de Microxip:	
Sexe de l'animal: <input type="checkbox"/> Mascle <input type="checkbox"/> Femella <input type="checkbox"/> Castrat/OVH	Edat:		Pes:
Nom del Propietari:		DNI:	
Adreça:		Telèfons:	
Població:	Província:	País:	
Lesions que presenta: (localització, naturalesa i severitat)			

DADES DE L'AGRESSOR

Nom de l'animal	Raça – Tipologia (1)	Número de Microxip	
(1) Descripció física (si les dades de raça no són disponibles)			
Responsable de la descripció: <input type="checkbox"/> Denunciant <input type="checkbox"/> Agent de l'autoritat <input type="checkbox"/> Veterinari			
Sexe de l'animal: <input type="checkbox"/> Mascle <input type="checkbox"/> Femella <input type="checkbox"/> Castrat/OVH		Edat:	Pes:
Nom i telèfon del Veterinari habitual:			
Nom del Propietari		DNI	
Adreça		Telèfons	
Població	Província	País	

CIRCUMSTANCIES DE L'ATAC I DELS GOSSOS IMPLICATS

	Víctima		Agressor	
Animal amb incidents d'agressió previs:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Animal amb cursos de socialització realitzats:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Animal ensinistrat per atac/defensa:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Animal confinat en una propietat privada:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Animal lligat amb corretja:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Animal amb morrió:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Descripció del lloc i detalls de l'incident:	Data: / / Hora: :			
<input type="checkbox"/> Lloc públic (parc, carrer, etc)				
<input type="checkbox"/> Propietat privada				
<input type="checkbox"/> Pipican				
<input type="checkbox"/> Altres				
Altres gossos implicats? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Quants? (omplir tantes fulles com gossos implicats)			

Circumstàncies segons: Denunciant Propietari/poseïdor del gos agressor

AGENT DE L'AUTORITAT

Nom i Cognoms:	
Identificació:	Telèfons:
Dades de la denúncia:	

TESTIMONIS

Nom i Cognoms:	DNI:
Contacte i/o Telèfon:	
Nom i Cognoms:	DNI:
Contacte i/o Telèfon:	

EL VETERINARI

Nom i Cognoms:	
Graduació de les lesions de la víctima: <input type="checkbox"/> Lleus <input type="checkbox"/> Moderades <input type="checkbox"/> Greus <input type="checkbox"/> Molt Greus	Número de Col·legiat: Signatura del Veterinari

EL DENUNCIANT

DECLARO QUE LES DADES ANTERIORS SÓN CERTES

Nom del Denunciant:	Signatura Denunciant
DNI:	
Nom del posseïdor del gos:	Signatura posseïdor del gos
DNI:	



INFORMACIÓ I CONSENTIMENT EN PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el que s'estableix en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA amb CIF Q0871001D i domicili social situat en REPUBLICA L'Argentina 25 08023, BARCELONA, amb la finalitat de poder gestionar les condicions i avantatges de ser col·legiat. En compliment amb la normativa vigent, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que les dades seran conservades segons el termini legalment establert.

Adicionalment, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que serà necessari el tractament de les seves dades d'infraccions penals o administratives.

Amb la present clàusula queda informat que les seves dades seran comunicades en cas de ser necessari a: bancs i caixes, administracions públiques i a totes aquelles entitats amb les quals sigui necessària la comunicació, amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat.

El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es pugui complir amb la prestació dels serveis.

COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament d'aquests, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic covb@covb.cat.

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna.

Així mateix i d'acord amb el que s'estableix en la Llei 34/2002, d'11 de juliol, de Serveis de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic, en el seu article 21, sol·licitem també el seu consentiment exprés per a enviar-li comunicacions informatives per correu electrònic o per qualsevol altre mitjà de comunicació electrònica equivalent.

- He llegit i accepto rebre comunicacions informatives de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.
- He llegit i no accepto rebre comunicacions informatives de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.

Així mateix, l'informem que podrà revocar en qualsevol moment el consentiment prestat a la recepció de comunicacions informatives enviant un e-mail a l'adreça de correu electrònic: covb@covb.cat.

En últim lloc, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment.

Nom i cognoms:

DNI:

Signatura: