

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

## UMOWA ADOPCYJNA

Umowa adopcyjna zawarta zostaje pomiędzy Fundacją Kocia Dolina a Adoptującym.

### Dane Fundacji

NAZWA: Fundacja Kocia Dolina  
KOD POCZTOWY: 88-100  
KRS: 0000267221  
E-MAIL: [adopcje@kociadolina.pl](mailto:adopcje@kociadolina.pl)

ULICA: Jaworskiej NR DOMU: 14  
MIEJSCOWOŚĆ: Inowrocław  
REGON: 340241447  
NR TEL.: 603-045-826

NR LOKALU: 27

### Dane Adoptującego

IMIĘ: \_\_\_\_\_ NAZWISKO: \_\_\_\_\_  
ULICA: \_\_\_\_\_ NR DOMU: \_\_\_\_\_ NR LOKALU: \_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY: \_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ: \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_ NR TEL.: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Fundacja Kocia Dolina przekazuje Adoptującemu kota:

IMIĘ: \_\_\_\_\_ PŁEĆ: \_\_\_\_\_ WIEK: \_\_\_\_\_  
UMASZCZENIE: \_\_\_\_\_ KASTRACJA: \_\_\_\_\_  
STAN ZDROWIA \_\_\_\_\_  
W DNIU ADOPCJI: \_\_\_\_\_

### Adoptujący zobowiązuje się, że:

1. Zapewni kotu odpowiednie wyżywienie, czystą wodę i ciepłe schronienie.
2. Zapewni kotu staranną opiekę weterynaryjną w razie choroby, a także regularne szczepienia ochronne i odrobaczanie zgodnie z zaleceniem lekarza weterynarii.
3. Powiadomi osobę oddającą kota w razie poważnej choroby, zaginięcia lub śmierci zwierzęcia.
4. W razie gdyby zwierzę nie spełniło jego oczekiwań, odda je osobie, od której je otrzymał (nie odda go osobom trzecim ani do schroniska, nie porzuci go).
5. Nie rozmnoży powierzonego mu zwierzęcia, wykastruje je zaraz po osiągnięciu dojrzałości płciowej (nie dotyczy kotów oddawanych już jako wykastrowane).
6. W najdogodniejszy dla siebie sposób (list, e-mail, telefon) będzie udzielał informacji osobie oddającej o przystosowaniu się kota do nowych warunków życia.
7. Zabezpieczy przynajmniej jedno pomieszczenie (w budynkach wielokondygnacyjnych) przed wypadnięciem kota z balkonu lub okna.
8. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania zwierzęcia powiadomi Fundację Kocia Dolina o tym fakcie w formie pisemnej (drogą elektroniczną lub listownie).

Fundacja Kocia Dolina zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli poadopcyjnej, jak i odebrania zwierzęcia, jeśli stwierdzi jakiegokolwiek działania przeciwko zwierzęciu, niezgodne z Ustawą o Ochronie Zwierząt z sierpnia 1997r.

Jestem świadom/a, że niedotrzymanie przeze mnie powyższych warunków umowy jest podstawą do odebrania mi adoptowanego zwierzęcia.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby wydającej kota

\_\_\_\_\_  
Podpis Adoptującego

Na mocy porozumienia zawartego w dn. 24.11.2009 przez TOZ Szczecin i Fundację Kocia Dolina, zwierzęta niedojrzałe płciowo adoptowane za pośrednictwem szczecińskiej filii Fundacji Kocia Dolina będą sterylizowane/kastrowane bezpłatnie w Przychodni TOZ Oddział w Szczecinie. Adres Przychodni: Al. Wojska Polskiego 198A, nr tel. (091) 487-70-10.

**Nr konta Fundacja Kocia Dolina Lukasz Bank SA /O. Toruń 47 1940 1076 3018 9272 0000 0000**  
**Zajrzyj na [www.kociadolina.pl](http://www.kociadolina.pl)**