Małkowo,dnia…………………..

Domowy Hotel dla Zwierząt „Puchata Chata”

Małkowo ul. Widokowa 17

Tel. 571 341 636

e-mail- hotel.puchatachata@gmail.com

**Formularz przyjęcia psa do Domowego Hotelu dla Zwierząt**

**„Puchata Chata”**

**Dane prawnego opiekuna psa\***

Imię i nazwisko...........................................................……………………………………...

Seria i nr dowodu osobistego..............................…………………………………………...

Adres zamieszkania..................................................................................................

Numer telefonu..........................………..Adres e-mail....................................……

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane psa\***

Imię …..................................................... Rasa ................................................Płeć…………………...

Wiek…............ Waga.....…....… Numer CHIP..............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 **Psa odbierze**\*

**□** prawny opiekun psa **□** Inna osoba:

Imię i nazwisko: …..............................................................................

Numer dowodu osobistego …..............................................................

Numer telefonu …............................................................................…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SZCZEGÓŁY POBYTU W HOTELU**

**Data przyjazdu psa(dzień,miesiąc,rok)\*……**.. **Data odbioru psa(dzień,miesiąc,rok)\*** .............

**Przewidywana godzina przyjazdu\***…..........… **Przewidywana godzina odbioru\***…………..

* Doba hotelowa trwa 24 godziny od momentu przywiezienia psa.
* W przypadku odbioru psa do 4 godzin po zakończeniu doby hotelowej nie jest naliczana dodatkowa opłata, po tym czasie rozpoczyna się odpowiednio kolejna doba hotelowa.
* Przyjmowanie i odbieranie psów odbywa się w godz. 7.30-12.00 oraz 18.00-20.00 w sobotę i niedzielę w godz. 11.00-15.00
* Wszystkie godziny przyjazdów należy wcześniej ustalić telefonicznie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIETA PSA**

Rodzaj karmy, którą dostaje pies\*….......................................................................…

### W jakich ilościach JEDNORAZOWO podawać psu jedzenie? (miarka wymagana)………………..

Ile razy dziennie\*.………………………………………………………………..

W jakich porach dnia?\*...…….......……………………………………………

Czy pies może dostawać gryzaka,kongo,matę węchową? **□** tak **□** nie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZDROWIE PSA**

**Czy pies jest kastrowany/sterylizowany?\*** **□** tak **□** nie

Do hotelu nie przyjmujemy nie wykastrowanych samców.

**Czy suczka podczas pobytu będzie miała cieczkę?\* □** tak **□** nie**□** nie dotyczy - mam samca

Do hotelu nie przyjmujemy suk podczas cieczki oraz 2 tyg po zakończonej cieczce.

**Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie(szczepienie jest ważne 1 rok)\*** :

….........................................………………………………………………………………………...

### **WAŻNE - przeczytaj i wyraź zgodę!\***

**□** **Oświadczam,że** **pies podczas pobytu będzie zabezpieczony przed pasożytami wewnętrznymi, czyli odrobaczony maksymalnie 2 miesiące przed pobytem.\***

**□** **Oświadczam,że pies podczas pobytu będzie zabezpieczony przeciwko kleszczom/pchłom.\***

**Czy pies jest chory przewlekle?\***  **□** tak **□** nie

**Jeśli tak, na co?** ..........................................................…..........................……………………………..

….................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................

**Czy Twój pies chorował w ciągu ostatnich 3 miesięcy?\***  **□** tak **□** nie

**Opis choroby:** .......................................................................................….................................................

….................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................

**Czy Twój pies przyjmuje na stałe leki, które musi mieć podawane w trakcie pobytu w hotelu?**\*

**□** tak **□** nie

**Jakie leki i jak podawać?** ........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Czy Twój pies jest uczulony (np.na ugryzienia owadów) lub ma alergie pokarmowe?\***

**□** tak **□** nie

**Wymień uczulenia,alergie psa.**

…...........................................................................................................................…

**Nazwa, adres i telefon lecznicy weterynaryjnej, do której uczęszczają Państwo z psem.**

.....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZACHOWANIE PSA**

**Jak generalnie pies zachowuje się wobec ludzi?\***

**□** towarzysko **□** agresywnie **□** bojaźliwie **□** zdystansowanie

**Czy Twój pies ma problemy podczas kontaktów z innymi psami?**\*

**□** tak **□** nie

**□** bywa agresywny **□** nie toleruje psów □ nie toleruje samców

**□** reaguje strachem **□** broni miski □ Inne: …........…........…........…........…........…..........

…...........................................................................................................................................................…

**Czy Twojemu psu zdarzały się pogryzienia ludzi/psów?\*** **□** tak **□** nie

**Czy Twój pies ma problemy behawioralne?\*** **□** tak **□** nie

**□** uporczywe szczekanie **□** lęk separacyjny **□** załatwianie się w domu

**□**inne.........................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................

…...........................................................................................................................................................…

**Pies posiada następujące umiejętności:\***

**□**przeskakiwanie przez ogrodzenie/bramki **□**otwieranie lodówki/szafek **□**otwieranie drzwi **□**podkopywanie ogrodzenia **□**wskakiwanie na parapet **□**żadne z wymienionych

Wymień inne na które musimy zwrócić szczególną uwagę. ....................................................................

…................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Pies boi się:\*** **□** burzy **□** petard **□** samochodów **□** obcych ludzi **□** zwierząt

**□**żadne z wymienionych

**□ i**nne: …..................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Pies szczególnie nie lubi:\* □** czesania **□** dotykania **□**wycierania łap **□** kąpieli

**□** obcinania pazurów **□** zapinania obroży **□**żadne z wymienionych

**□ i**nne: …..................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Jakie zabawy lubi pies? Jaka jest jego ulubiona zabawka?**

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Co sprawia największą przyjemność Twojemu psu?**

**□** zabawa **□** spacery **□** przysmaki **□** głaskanie **□** inne psy

**□** inne: …...............................................................................................................................................

**Jak się zachowuje pies podczas podróży samochodem?**

**□** jest spokojny **□**szczeka/wyje/piszczy **□**boi się/dyszy/ślini się **□**wymiotuje

**Jakie polecenia zna pies?\***...........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spanie**

**Jakie jest ulubione miejsce do odpoczynku/spania Twojego psa?**

.....................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

**Czy pies może wchodzić na kanapę/spać w łóżku?** **□** tak **□** nie

**Czy Twój pies potrzebuje na czas relaksu przestrzeni tylko dla siebie?** (bez innych psów)

**□** tak **□** nie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spacery**

**O której godzinie pies wstaje?\***

……………………………………………………………………………………………………………

**O której godzinie pies zasypia?**…………………………………………………………………………

**Ile ma spacerów dziennie i w jakich porach?**………………………………………………………….

**Czy pies przybiega,gdy się go zawoła?\*** **□** tak **□** nie **□** nie zawsze

**Czy pies może być spuszczany ze smyczy?\***  **□** tak **□** nie **□** tylko na ogrodzonym terenie

**Czy pies ma tendencję do ucieczek?\*** **□** tak **□** nie

**Czy psu należy ograniczać aktywność fizyczną?\*** **□** tak **□** nie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dodatkowe informacje**

**Wymagane zabiegi pielęgnacyjne(czesanie,kąpanie itp)wskazania do tych zabiegów:**

....................................................................................................................................................................

..…………………………………………………………………………………………………………..

**Czy pies kiedyś przebywał w hotelu lub pod opieką obcych ludzi? Jeśli tak, jak wtedy reagował?**

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Wymień rzeczy psa pozostawione na czas pobytu w hotelu.** …...........................................................

.....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Czy chciałbyś jeszcze przekazać nam informacje o psie, które Twoim zdaniem są istotne?**

Pomóż nam lepiej i szybciej (bo Ty go znasz najlepiej!) zrozumieć Twojego psa.

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Domowego Hotelu dla Zwierząt „Puchata Chata”

i akceptuję przedstawione tam zapisy oraz reguły świadczenia usług.

Regulamin hotelu dostępny jest na stronie www.hoteldlazwierzatdomowych.pl

Niniejszym przekazuję opisane powyżej zwierzę i wymienione rzeczy (karmę, leki, akcesoria, itp.)

w formularzu przyjęcia psa do hotelu na warunkach określonych w Regulaminie i tym formularzu pod opiekę Domowego Hotelu dla Zwierząt „Puchata Chata”.

25 maja 2018 roku zaczęło obowiązywać Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE określane jako "RODO", "ORODO", "GDPR" lub "Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych" W związku z tym informujemy o przetwarzaniu danych, których administratorem jest Domowy Hotel dla Zwierząt „Puchata Chata”. Dostarczenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie Twoich danych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak konieczne do zarezerwowania pobytu w naszym hotelu.

…………..………………………

Data i czytelny podpis Właściciela

Potwierdzam przekazanie psa przez Właściciela.

……………………………………………...

Data i czytelny podpis pracownika hotelu