

ANEXO I

SOLICITUD DE REGISTRO DE COLONIA FELINA DE DEIÀ

Las personas firmantes solicitan al Ayuntamiento de Deià la autorización de la colonia, que será gestionada mediante el método CER, cuyas características y ubicación se describen en este documento.

Datos del solicitante responsable de la colonia

- **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____
- **DNI:** _____
- **TELÉFONO:** _____
- **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

Datos de la persona colaboradora cuidadora de la colonia

- **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____
- **DNI:** _____
- **TELÉFONO:** _____
- **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

La persona colaboradora cuidadora de la colonia solicitante pertenece a alguna asociación protectora de animales debidamente registrada en el registro municipal, autonómico o nacional

SÍ Nombre de la Asociación _____ **NO**

DESCRIPCIÓN DE LA COLONIA

- **NOMBRE DE LA COLONIA:** _____
- **UBICACIÓN:** _____
- **NÚMERO DE GATOS:** _____
- **ANIMALES ESTERILIZADOS:**
- **HEMBRAS GESTANTES:** _____ **CANTIDAD:** _____
- **MENORES DE 6 MESES:** _____ **CANTIDAD:** _____
- **ADOPTABLES: SÍ/NO** _____ **CANTIDAD:** _____
- **PROBLEMAS CON EL VECINDARIO:** _____
- **OBSERVACIONES:**

Los abajo firmantes solicitan al Ayuntamiento de Deià el registro de la colonia felina descrita en este documento como colonia gestionada mediante el método CER. En caso de recibir dicha autorización por parte del Ayuntamiento, los solicitantes y colaboradores cuidadores declaran conocer y se comprometen a cumplir todo lo estipulado en el documento "Plan de Autorización y Gestión de Colonias Felinas mediante el método CER" de este Ayuntamiento.

FIRMA

FECHA

1. Colaborador/a responsable: Persona colaboradora que, además de las tareas detalladas para el colaborador, ejerce el papel de interlocutor con el equipo técnico municipal en los aspectos relacionados con la consolidación y seguimiento de sus colonias. 2. Persona colaboradora: Persona que colabora ocupándose del cuidado y atención de colonias, así como del control de la inmigración y otras acciones necesarias para la viabilidad y mantenimiento de estas, con la colaboración del Ayuntamiento y sin que pueda considerarse titular o responsable de los gatos.

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA EL REGISTRO DE UNA COLONIA FELINA EN ESPACIO PRIVADO

D./D^a..... ,
con D.N.I. nº

Y domicilio a efectos de notificaciones en C/..... nº..... C.P.
..... de Deià, correo electrónico:, teléfono:

En representación de con C.I.F como propietario/a de la parcela
situada en..... ,

AUTORIZO al Ayuntamiento de Deià para el registro dentro de la parcela de mi propiedad de una
colonia felina autorizada.

Asimismo, autorizo a los/las voluntarios/as acreditados/as para actuar en esta colonia a
proporcionar alimento y agua de forma continuada a los gatos (individualmente o en coordinación
con otros/as cuidadores/as), así como a colaborar en la limpieza del entorno y del mobiliario
urbano si lo hubiera.

También autorizo a los/las voluntarios/as adscritos/as al Proyecto C.E.R. a la instalación de jaulas
de captura y contención para llevar a cabo las tareas de Captura, Esterilización y Retorno (CER),
evitando así la proliferación incontrolada de la colonia.

Esta autorización tiene carácter indefinido, salvo oposición expresa por parte del/de la
propietario/a, la cual deberá comunicarse por escrito al departamento correspondiente del
Ayuntamiento de Deià con una antelación mínima de un mes.

Como propietario/a, me comprometo a mantener la autorización vigente durante el tiempo
necesario.

Firma: El/La propietario/a del solar, vivienda u otros

ANEXO III

CARNÉ DE VOLUNTARIADO

ANVERSO

GESTIÓN DE GATOS COMUNITARIOS	LOGO AYUNTAMIENTO
--------------------------------------	-------------------

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI/NIE:

PERSONA COLABORADORA AUTORIZADA

FECHA

REVERSO

GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS

LOGO Ayuntamiento

Este carné es personal e intransferible y deberá presentarse cuando sea requerido, acompañado de cualquier otro documento acreditativo.

Reconoce a su titular como colaborador autorizado por el Ayuntamiento de Deià para la gestión, alimentación y seguimiento de colonias felinas.

La expedición de este carné implica la aceptación por parte del titular de las condiciones recogidas en el Protocolo de Colonias Felinas CER aprobado por el Ayuntamiento.

En caso de extravío, entregar en cualquier oficina municipal.

ANEXO IV

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LA ASISTENCIA VETERINARIA

1. En caso de capturas programadas para castraciones u otras asistencias sanitarias:

La persona o entidad colaboradora deberá asegurarse previamente de que el centro veterinario podrá recibir al animal y que su estancia será el tiempo estrictamente necesario. Para llevar a cabo estas capturas, se seguirán las pautas para la instalación de jaulas trampa para la captura y recogida de gatos descritas anteriormente, y se contactará con la clínica veterinaria concertada con el Ayuntamiento o la entidad para garantizar la recepción del animal o animales, informando, cuando sea posible, del número, sexo y colonia a la que pertenece (en caso de castraciones). Además, se comunicará al departamento del Ayuntamiento designado la causa de la actuación.

2. En caso de urgencias:

- Dentro del horario de las clínicas concertadas:
Se deberá llevar al gato al centro veterinario concertado con la máxima rapidez posible. Si el personal veterinario considera que no se trata de una urgencia y no puede atenderlo inmediatamente, se programará una visita.
- Fuera del horario de las clínicas concertadas:
La policía local o el departamento municipal designado avisará a las personas o entidades colaboradoras para que decidan si pueden hacerse cargo del animal o animales. En caso contrario, se actuará según las indicaciones del Ayuntamiento.

ANEXO V

FICHA DEL ESTADO DE LA COLONIA CON NÚMERO DE REGISTRO _____

FECHA

NOMBRE DE LA COLONIA

SEGUIMIENTO Y CENSO ANUAL

	FICHA ANTERIOR	ACTUAL
TOTAL ESTERILIZADOS		
ABANDONADOS		
NACIDOS EN LA COLONIA		
MUERTOS O DESAPARECIDOS		
ADOPTADOS		
HEMBRAS GESTANTES		

Plan de Gestión de las Colonias Felinas del municipio de Deià

MENORES DE 6 MESES		
ADOPTABLES		
ENFERMOS		

NOTAS, OBSERVACIONES E INCIDENCIAS

FIRMA Y FECHA

PERSONA VOLUNTARIA

POR EL AYUNTAMIENTO