

ANNEX I

SOL·LICITUD DE REGISTRE DE COLÒNIA FELINA DE DEIÀ

Les persones signants sol·liciten a l'Ajuntament de Deià l'autorització de la colònia, que serà gestionada pel mètode CER, les característiques i la ubicació del qual es descriuen en aquest document.

Dades del Sol·licitant Responsable de la colònia

- **NOM I COGNOMS:** _____
- **DNI:** _____
- **TELÈFON:** _____
- **CORREU ELECTRÒNIC:** _____

Dades de la persona col·laboradora cuidadora de la colònia

- **NOM I COGNOMS:** _____
- **DNI:** _____
- **TELÈFON:** _____
- **CORREU ELECTRÒNIC:** _____

La persona col·laboradora cuidadora de la colònia sol·licitant pertany a alguna associació protectora d'animals degudament registrada en el registre municipal, autonòmic o nacional?

SI Nom de l'Associació _____ **NO**

DESCRIPCIÓ DE LA COLÒNIA

- **NOM DE LA COLÒNIA:** _____
- **UBICACIÓ:** _____
- **NOMBRE DE MOIXOS:** _____
- **ANIMALS ESTERILITZATS:**
- **FEMELLES GESTANTS:** _____ **QUANTITAT:** _____
- **MENORS DE 6 MESOS:** _____ **QUANTITAT:** _____
- **ADOPTABLES: SI/NO** _____ **QUANTITAT:** _____
- **PROBLEMES AMB EL VEÏNAT:** _____
- **OBSERVACIONS:**

Els sotasignats sol·liciten a l'Ajuntament de Deià el registre de la colònia felina descrita en aquest document com a colònia gestionada pel mètode CER. En cas de rebre aquesta autorització per part de l'Ajuntament, els sol·licitants i col·laboradors cuidadors declaren conèixer i es comprometen a complir amb tot l'estipulat en el document "Pla d'Autorització i Gestió de Colònies Felines, pel mètode CER, d'aquest Ajuntament.

SIGNATURA

DATA



ANNEX II

AUTORITZACIÓ PER EL REGISTRE D'UNA COLÒNIA FELINA A ESPAI PRIVAT

D./D^a

amb D.N.I. núm.

I domicili a efectes de notificacions a
C/..... núm. C.P. de Deià,
correu electrònic:, telèfon:

En representació de amb C.I.F.
com a propietari/a

de la parcel·la situada a

AUTORITZO a l'Ajuntament de Deià per el registre dins la parcel·la de la meva propietat, d'una colònia felina autoritzada.

Així mateix, autoritzo els/les voluntaris/es acreditats/des per actuar en aquesta colònia a proporcionar aliment i aigua de manera continuada als moixos (individualment o en coordinació amb altres cuidadors/es), així com a col·laborar en la neteja de l'entorn i del mobiliari urbà si n'hi ha.

També autoritzo els/les voluntaris/es adscrits/es al Projecte C.E.R. a la instal·lació de gàbies de captura i de contenció per dur a terme les tasques de Captura, Esterilització i Retorn (CER), evitant així la proliferació incontrolada de la colònia.

Aquesta autorització té caràcter indefinit, llevat que hi hagi una oposició expressa per part del/de la propietari/ària, la qual s'haurà de comunicar per escrit al departament corresponent de l'Ajuntament de Deià amb una antelació mínima d'un mes.

Com a propietari/ària, em comprometo a mantenir l'autorització vigent durant el temps necessari.

Signatura: El/La propietari/ària del solar, habitatge o altres

ANNEX III

CARNET VOLUNTARIAT

ANVERS

GESTIÓ MOIXOS COMUNITARIS	LOGO AJUNTAMENT
NOM:	
LLINATGES:	
DNI/NIE:	
PERSONA COL·LABORADORA AUTORITZADA	
DATA	

REVERS

GESTIÓ COLÒNIES FELINES LOGO Ajuntament
<p>Aquest carnet és personal i intransferible i haurà d'aportar se quan es requereixi, acompanyat de qualsevol altre document acreditatiu.</p> <p>Reconeix al seu titular com a col·laborador autoritzat per l'Ajuntament de Deià per a la gestió, alimentació i seguiment de colònies felines.</p> <p>L'expedició d'aquest carnet implica l'acceptació per part del titular de les condicions recollides en el Protocol de colònies Felines CER aprovat per l'Ajuntament</p> <p>En cas d'extraviament lliurar en qualsevol oficina municipal</p>

ANNEX IV

PROTOCOL D'ACTUACIÓ PER A L'ASSISTÈNCIA VETERINÀRIA

1. En cas de captures programades per a castracions o altres assistències sanitàries:

La persona o entitat col·laboradora haurà d'assegurar-se prèviament que el centre veterinari podrà rebre l'animal i que la seva estada serà el temps estrictament necessari. Per dur a terme aquestes captures, es seguiran les pautes per a la instal·lació de gàbies trampa per a la captura i recollida de moixos descrites anteriorment, i es contactarà amb la clínica veterinària concertada amb l'ajuntament o l'entitat per garantir la recepció de l'animal o animals, informant, quan sigui possible, del nombre, sexe i colònia a la que pertany (en cas de castracions). A més, es comunicarà al departament de l'Ajuntament designat la causa de l'actuació.

2. En cas d'urgències:

- Dins de l'horari de les clíniques concertades: S'haurà de portar el moix al centre veterinari concertat amb la màxima celeritat possible. Si el personal veterinari considera que no es tracta d'una urgència i no pot atendre'l immediatament, es programarà una visita.
- Fora de l'horari de les clíniques concertades: La policia local o el departament municipal designat avisarà les persones o entitats col·laboradores perquè decideixin si es poden fer càrrec de l'animal o animals. En cas contrari, s'actuarà segons les indicacions de l'Ajuntament.

ANNEX V

FITXA ESTAT DE LA COLÒNIA AMB NOMBRE DE REGISTRE _____

DATA.....

NOM DE LA COLÒNIA

SEGUIMENT I CENS ANUAL

	FITXA ANTERIOR	ACTUAL
TOTAL ESTERILITZATS		
ABANDONAMENTS		
NASCUTS A LA COLÒNIA		
MORTS O DESAPAREGUTS		
ADOPTATS		
FEMELLES GESTANTS		
MENORS DE 6 MESOS		
ADOPTABLES		
MALALTS		

- NOTES, OBSERVACIONS I INCIDÈNCIES

SIGNATURA I DATA

PERSONA VOLUNTÀRIA

PER L'AJUNTAMENT