



## SCUOLA CANI GUIDA E DA ASSISTENZA SELVAZZANO PUPPY WALKER ODV

via Pietro Schiavo, 20 – 35030 Selvazzano Dentro (PD) – Tel.049.8056247  
[info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it)

### MODULO PER LA RICHIESTA DI AFFIDO DI UN CUCCIOLA

Gentile Famiglia,

se siete interessati al programma di affido di un cucciola, vi preghiamo di compilare questo modulo in tutte le sue parti ed inviarlo via e-mail all'indirizzo sopra indicato. Le domande pervenute verranno esaminate e sarete contattate al più presto. La compilazione della domanda non è vincolante.

Per maggiori informazioni consultate il nostro sito.

### DATI FAMIGLIA AFFIDATARIA

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
nato/a a ..... Provincia ..... il .....,  
residente a ..... Provincia ..... in Via .....  
..... n. .... CAP .....,  
tel. .... cell. ....  
e-mail (**scrivere in stampatello**) .....  
C.F. .... Professione .....

### CHIEDE

di poter diventare famiglia affidataria di un cucciola per conto della **SCUOLA CANI GUIDA E DA ASSISTENZA SELVAZZANO PUPPY WALKER ODV** e per un periodo compreso tra 12÷15 mesi.

**LA MIA FAMIGLIA** è composta da n. .... persone di cui (*citare gli altri componenti*):

nome del coniuge/convivente .....  
nato/a a ..... Provincia ..... il .....,  
tel. .... cell. ....  
e-mail (**scrivere in stampatello**) .....  
C.F. .... Professione .....  
Figli n. .... di età (*dal più vecchio al più giovane*) .....

Altri conviventi (*nonni, ecc*): .....  
di età .....

**ABITAZIONE:**

Condominio	SI	NO	Piano del condominio		
Casa singola	SI	NO	Terrazzo	SI	NO
Bi-familiare	SI	NO	Tri-familiare	SI	NO
Giardino comune	SI	NO	Giardino privato	SI	NO
Giardino comune recintato	SI	NO	Giardino privato recintato	SI	NO
Scale	SI	NO	Ascensori	SI	NO

Metri quadri calpestabili dell'abitazione? .....

**CONTESTO URBANO:**

Centro  Periferia  Campagna

Altro .....

**ALTRI ANIMALI IN FAMIGLIA:**

Cane  Gatto  Altri .....

Età degli animali .....

Altre esperienze avute in passato con animali? **SI**  **NO**

Se **SI** quali e per quanto tempo .....

**HO CONOSCIUTO LA SCUOLA** (come e quando) .....

**CONOSCO QUALCUNO DELLA SCUOLA** .....

**IN GENERALE:**

Siete disposti a tenere il cane in casa? 

SI	NO
----	----

Avete la possibilità di portare il cucciolo con voi al lavoro? 

SI	NO
----	----

Durante la giornata il cucciolo rimane da solo? 

SI	NO
----	----

Se SI indicare la fascia oraria .....

e nei giorni .....

Quanto tempo potete dedicare al cucciolo ogni giorno? .....

Viaggiate spesso? 

SI	NO
----	----

Siete disposti a portarlo con voi?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli dell'impegno e dedizione che comporta la crescita e l'educazione di un cucciolo?

SI	NO
----	----

Qual è la motivazione che vi spinge a far parte del progetto della Puppy Walker? .....

.....

.....

.....

Siete consapevoli che il cane, alla fine del suo percorso, avrà un compito delicato da svolgere e che è importante che la famiglia affidataria segua scrupolosamente le indicazioni date dai Responsabili dello STAFF TECNICO per non compromettere il buon esito del progetto?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli che alla fine del periodo di affidamento il cucciolo dovrà essere riconsegnato alla Scuola per il proseguimento dell'addestramento?

SI	NO
----	----

Siete consapevoli che durante l'affidamento il cucciolo dovrà fare più esperienze possibili in vostra compagnia per favorirne un buon sviluppo psico-fisico?

SI	NO
----	----

Siete disponibili a recarvi periodicamente presso la nostra sede per gli incontri con i Responsabili dello STAFF TECNICO, per le visite veterinarie e in caso di emergenze?

SI	NO
----	----

Siete disponibili a partecipare con il cucciolo alle manifestazioni e/o eventi programmati dalla Scuola?

SI	NO
----	----

***La Scuola si riserva il diritto di ritirare il cucciolo anticipatamente qualora si verificassero comportamenti non conformi al progetto o nel caso di incapacità di gestione o maltrattamenti.***

Dopo aver compilato nella sua interezza il questionario e aver preso visione delle richieste della Scuola, il sottoscritto ..... **ACCETTA** che la presente richiesta di affido venga presa in esame.

....., li .....

Il Richiedente

.....  
(firma leggibile)

---

**Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016**  
**«Regolamento Generale sulla protezione dei dati»**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine dell'affidamento di un cucciolo (futuro cane guida), saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. La **SCUOLA CANI GUIDA E DA ASSISTENZA SELVAZZANO PUPPY WALKER ODV** è il titolare del trattamento (dati di contatto: Via Pietro Schiavo, 20 35030 Selvazzano Dentro (PD) [info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it));
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'affidamento di un cucciolo (futuro cane guida). I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per gli obblighi di legge, e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici della Scuola (Via Pietro Schiavo, 20 - 35030 Selvazzano Dentro (PD)) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso e saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca). L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail [info@scuolacaniguידaselvazzano.it](mailto:info@scuolacaniguידaselvazzano.it) o mediante lettera raccomandata A/R presso la sede della Scuola.

....., li .....

Il Richiedente

.....  
(firma leggibile)

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data di arrivo della domanda ..... n. ....

Responsabile del ricevimento della domanda .....