|  |
| --- |
| *Favor diligenciar la totalidad de los espacios del presente formulario con letra clara y legible:* |
| ***FECHA:*** |   | ***CONSECUTIVO:*** |   |
| **DATOS GENERALES DEL ADOPTANTE** |
| Nombres: |   | Apellidos |   | Edad: |   |
| Tipo y número de identificación: |   | Correo Electrónico |   |
| Teléfonos |   |   |   | Ciudad y Departamento |   |   |
| Dirección: |   | Barrio: |   | Comuna: |   |
| **REFERENCIA DEL SEGUNDO TENEDOR O RESPONSABLE** |
| Nombres: |   | Apellidos |   | Edad: |   |
| Teléfonos |   |   |   | Ciudad y Departamento: |   |   |
| Correo electrónico: |   | Dirección: |   |
| **DATOS GENERALES DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA ENTREGADO EN ADOPCIÓN** |
| Nombre con el que se da en adopción: |   | ¿Asignará un nuevo nombre? | SI NO | ¿Cual? |   |
| Especie: | Canino |   | Felino |   | Raza: |   | Sexo: | M |   | H |   |
| Color: | Rasgos Particulares: |
| Microchip: | SI | NO | Número: |   | Canino de Raza de Manejo Especial | SI | NO |
| Edad: |   | Tamaño: |   | Estado Reproductivo: |   |
| **ESTADO SANITARIO ANIMAL** |
| Desparasitación Interna: | SI |   | Fecha:  |   | Desparasitación Externa: | SI |   | Fecha |   |
| NO |   | Producto: |   | NO |   | Producto |   |
| Próxima desparasitación Interna: |   | Próxima desparasitación externa |   |
| **Vacunaciones por el programa**: | Tipo y Fecha: | Tipo y Fecha: | **Próxima Vacunación** : | Tipo y Fecha: | Tipo y Fecha: |
| **Antecedentes médicos:** |
|   |
|   |
|   |
| El animal se entrega en condición especial de salud conocida | SI NO | ¿Cuál o cuáles?: |
| **¿La Secretaría de Medio Ambiente se compromete a esterilizar este animal?** (cachorros) | SI |   | NO |   |
| Yo                                                                                                                                    identificado (a) con documento de número                                                           de la ciudad de                                                              me comprometo a cumplir con lo indicado en el presente documento por la Secretaría de Medio Ambiente de la Alcaldía Municipal de Itagüí y acepto acatar las recomendaciones y criterios indicados, así como a aportar los soportes que tenga pendientes. Doy fe de que conozco las condiciones sanitarias con que se me hace entrega el animal de compañía y su estado de salud actual. |
| Al diligenciar este escrito, autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la Secretaría de Medio Ambiente de la Alcaldía Municipal de Itagüí para el tratamiento de los datos personales suministrados dentro de las finalidades legales y contractuales pactadas. Declarando ser el titular de la información reportada en este formulario y que la he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica. |
| **FIRMA Y NÚMERO DE DOCUMENTO DEL ADOPTANTE** | **FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ADOPCIÓN** |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con documento de número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera libre, voluntaria y consciente, declaro bajo la gravedad de juramento que asumo con responsabilidad durante todo el tiempo de vida del animal de compañía que me está siendo entregado en adopción, su cuidado y tenencia responsable. Soy consciente que el animal que estoy adoptando proviene de condiciones de vulnerabilidad como: condición de calle, abandono o maltrato, el cual ha sido recuperado por un grupo de profesionales; comprendiendo que es un ser sintiente, y que como tal, requiere alimentación adecuada, atención médico veterinaria oportuna, espacio confortable, ejercicio suficiente, higiene, compañía y buen trato. Igualmente declaro que estoy de acuerdo con la información suministrada en los formatos exonerando de plano a la Alcaldía Municipal Itagüí y a la Secretaría de Medio Ambiente, de cualquier responsabilidad que pueda derivarse de casos especiales que puedan presentarse con el animal o por la tenencia indebida del mismo.

Adicionalmente me comprometo a:

1) Ofrecer los cuidados médicos veterinarios necesarios para asegurar su salud, llevando un registro de vacunación, desparasitación, enfermedad y/o urgencia que se origine, que pueda ser verificable al momento de un eventual seguimiento (solicitar resumen de historia clínica cuando sea atendido por valoración o emergencia).

2) A no vender, regalar, abandonar, comercializar o ceder a cualquier título el animal de compañía entregado en adopción; entendiendo que al firmar como titular de esta adopción soy el directo respondiente ante la autoridad por su bienestar.

3) A no maltratar ni explotar de ninguna manera al animal de compañía dado en adopción, y a que solo sea utilizado como animal de compañía (entendiéndose como maltrato cualquier acto por acción u omisión que afecte la integridad física, mental o comportamental del animal).

4) A que en caso de que el animal tenga la consideración de perro de raza de manejo especial (antes potencialmente peligroso), adelantar el respectivo registro en el censo de caninos de raza de manejo especial y permiso de tenencia si hay lugar, conforme a lo establecido en el artículo 128 de la Ley 1801 de 2016, adquiriendo la respectiva póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual, reglamentada por el decreto 380 de 2022 y a cumplir todas las medidas de seguridad exigidas por la normatividad vigente. Así mismo daré cumplimiento al Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana, Ley 1801 del 2016, en todo lo referente a la tenencia, manejo y convivencia con animales, indiferente si mi animal es o no de raza de manejo especial.

5) A que el animal de compañía entregado en adopción no sea utilizado para: -Caza de cualquier tipo y circunstancia. -Experimentación de cualquier tipo. -En la participación en peleas o enfrentamientos con otros animales, ni para ejercer mí defensa personal. -La cría y su comercialización. -Participar en actos circenses o cualquier otro tipo de espectáculos. -Participar en películas o series de televisión. -Para desarrollar cualquier tipo de actividades Policiales y/o Militares.

6) A que en caso de extravío o robo del animal de compañía, informaré inmediatamente a al área de Bienestar Animal de la Secretaría de Medio Ambiente de la Alcaldía de Itagüí al teléfono 3737676 ext. 3303 o al e-mail: john.patino@itagui.gov.co dentro de un plazo máximo de cuarenta y ocho horas siguientes a la ocurrencia del hecho.

8) Informar a la al área de Bienestar Animal de la Secretaría de Medio Ambiente de la Alcaldía de Itagüí, cualquier cambio de teléfono o domicilio donde pueda ser verificada la ubicación del animal de compañía adoptado, al correo y /o teléfonos señalados.

9) A proporcionar al animal de compañía todos los cuidados necesarios, a tenerlo conmigo, brindarle afecto y atenciones, permitirle hacer el ejercicio necesario y tener espacios de recreación adecuados para su desarrollo integral, es decir que pueda expresar el comportamiento natural de su especie.

Acepto las condiciones establecidas en el presente documento, comprometiéndome a actuar de conformidad con las leyes que protegen a los animales (Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016, Ley 1801 de 2016, Ley 2047 del 2020, Ley 2054 del 2020 y las demás que le sean concordantes y complementarias).

Como constancia de lo anterior firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_del mes \_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

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

**NOMBRE, FIRMA Y DOCUMENTO DEL ADOPTANTE**