ГБУ НСО "УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА"

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ**
**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
**«УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА»**
**ИНН 5406107642, КПП 540601001, ОГРН 1025402483215, ОКПО 00531418**
**630091, г. Новосибирск, ул. Достоевского, 9**
**http://vetsib.ru/ e-mail: vetsib@nso.ru телефон: +7(383)3253303**

Приложение № 4
к публичному договору оказания ветеринарных услуг
в ветеринарных клиниках ГБУ НСО «Управление
ветеринарии города Новосибирска»

## ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
**на получение ветеринарных услуг несовершеннолетним лицом**
**в возрасте от 14 до 18 лет**

Я, _____,
адрес регистрации: _____
_____
контактный телефон: _____ E-mail: _____
являясь законным представителем несовершеннолетнего лица (отец, мать, усыновитель, опекун) предоставляю информацию и даю согласие в следующем:

1) _____
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)
получил моё одобрение на обращение в ГБУ НСО «Управление ветеринарии города Новосибирска» за получением ветеринарных услуг в сумме, не превышающей 2 500 (две тысячи пятьсот) рублей.

2) Животное _____
(вид, пол, возраст, идентифицирующий признак)
_____
принадлежит мне на праве собственности или ином основании, дающем право принимать решение о необходимости оказания животному ветеринарной помощи, в том числе проведении вакцинации и профилактических обработок, получении иных ветеринарных услуг.

3) Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего лица, чьим законным представителем я являюсь, в соответствии с политикой обработки персональных данных, принятой в ГБУ НСО «Управление ветеринарии города Новосибирска».

«___» _____ 20 ___ г. _____ / _____ /

*Пока Ваш питомец находится у нас, ветеринарный специалист делаем всё, чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие, пожалуйста, не волнуйтесь!*

**ДОВЕРЕННОСТЬ**
**на получение ветеринарных услуг**

г. Новосибирск «___» _____ 20 ___ г.

Я, _____
фамилия, имя, отчество доверителя
документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____ выдан _____
_____
«___» _____ _____ г., адрес регистрации: _____
_____
доверяю принадлежащее мне животное _____ (указать вид животного) _____ (указать пол: самец / самка), _____ (указать возраст – полных лет, месяцев), _____ (указать идентификатор животного), _____ (указать кличку животного)
в целях получения ветеринарных услуг в Государственном бюджетном учреждении Новосибирской области «Управление ветеринарии города Новосибирска».

_____
фамилия, имя, отчество представителя
документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____ выдан _____
_____
«___» _____ _____ г., адрес регистрации: _____
_____

При получении ветеринарных услуг предоставляются следующие права:

1. Сообщать сведения о состоянии здоровья животного.
2. Предоставлять животное для ветеринарного осмотра.
3. Согласовывать объем ветеринарных услуг и их стоимость, проводить оплату.
4. Подавать и получать документы, расписываться в документации по лечению животного.
5. Забирать животное из ветеринарной клиники.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия.

_____ / _____ /

*Пока Ваш питомец находится у нас, ветеринарный специалист делаем всё, чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие, пожалуйста, не волнуйтесь!*