

**АНКЕТА-ЗАЯВА НА НАДАННЯ ВЕТЕРИНАРНИХ ПОСЛУГ
у ветеринарній амбулаторії " VETPRAXIS ".**
адреса м. Житомир, БОС 1/127.

Інформація про власника (довірену особу):

- Прізвище, ім'я, по батькові Замовника: _____
- Адреса місця проживання: _____
- Контактний номер телефону та номер, що використовується у Telegram, Viber, WhatsApp: _____
- Додатковий номер (довірена особа): _____
- Електронна пошта (email): _____

Інформація про тварину:

- Вид: _____
- Порода: _____
- Стать: _____
- Вік: _____ вага _____
- Номер чіпу/ідентифікація: _____
- Кличка: _____

Медична інформація:

1. Вакцинація:
 - ☐ Проведена ☐ Не проведена Дата останньої вакцинації: _____
2. Хронічні захворювання/перенесені травми: _____
3. Алергії: _____
4. Додаткові відомості: _____

Підтвердження клієнта:

Підписанням даної Анкети-заяви я засвідчую, що:

1. Ознайомлений(а) з умовами та правилами надання ветеринарних послуг Амбулаторії (Договір (публічна оферта) на надання ветеринарних послуг), усвідомлюю їх та погоджуюсь на них і повідомлений(а), що їх порушення може бути підставою для відмови в наданні послуг.
2. Ознайомлений(а) з Прайс-листом та погоджуюсь із вартістю послуг.
3. Я усвідомлюю, що у випадку відмові від рекомендованих діагностичних обстежень це може призвести до ускладнень чи неможливості ефективного лікування, і беру на себе відповідальність за такі наслідки.
4. Я ознайомлений(а) з правилами запису до спеціалістів, включаючи штраф за неявку у розмірі 100% від призначеної послуги (вартості прийому), якщо не я повідомив(а) про скасування за 3 години.
5. З моменту підписання даної анкети-заяви Договір (публічна оферта) на надання ветеринарних послуг вважається укладеним.

6. Надаю дозвіл на збір, обробку, зберігання та передачу персональних даних, який діє протягом усього терміну дії Договору, які не буде розголошені третім особам, за винятком випадків передбачених законодавством.
7. Погоджуюсь на проведення фото-, відео- та аудіофіксації мене та моєї тварини у приміщеннях ветеринарної клініки, здійснюваної встановленими в клініці камерами.
8. Зобов'язуюсь повідомляти клініку про всі зміни у наведених даних чи стані тварини під час наступного звернення до клініки після таких змін.

Якщо Ви не згодні отримувати інформацію про профілактичні та ін. заходи для Вашого улюбленця, відмітьте відмову від сповіщення:

смс ☐, email ☐ телефонних дзвінків

від «_» _____ 20__ р. Замовник: _____ (ПБ, підпис)