*****CGR*

**QUESTIONARIO D’ORIENTAMENTO ALL’ADOZIONE DELGATTO**

Innanzitutto Grazie!

Se stai leggendo queste righe probabilmente stai pensando di adottare un gatto dal nostro Gattile.

La compilazione di questo questionario è il primo passo che ti chiediamo di fare per conoscerti meglio:

non vogliamo fare domande indiscrete, ma cerchiamo di acquisire le informazioni di base per scegliere tra i nostri ospiti il gatto più adatto a te. Non ci sono risposte “giuste” o “sbagliate”… ti chiediamo solo di rispondere alle domande con sincerità.

Il nostro obiettivo è affidare ad una persona un amico per la vita e regalare ad un gatto una famiglia dove trovare serenità, stabilità e protezione.

Oggigiorno sempre più persone esprimono il desiderio di voler adottare un gatto; le stesse persone motivate dall’amore per gli animali in realtà non li conoscono, ed è proprio da questa mancanza che nascono gran parte dei problemi. La convivenza con un animale presuppone impegno e una conoscenza base dei suoi bisogni fisiologici, etologici e psicologici. Il gatto è un essere vivente, un individuo portatore di diritti che devono essere conosciuti, riconosciuti e garantiti da chi desidera adottare.

Ti ricordiamo che se deciderai di adottare un gatto dal Canile/Gattile Regionale della Valle d’Aosta ti impegnerai, in qualità di proprietario di un gatto, a rispettare le normative riguardo alla sterilizzazione/castrazione. Per questo motivo sarà nostra cura anche illustrarti i principali obblighi di legge.

**Un Gatto è un Compagno per sempre!**

*Questo modulo è puramente conoscitivo, non implica la certezza dell’adozione e ha lo scopo di prevedere le buone probabilità di una serena e corretta convivenza tra uomo e animale partendo dal grado di conoscenza del richiedente.*

**QUESTIONARIO CONOSCITIVO**

*Generalità del richiedente*(a cui verrà intestato il microchip del gatto):

Nome e Cognome..................................................................................................................................................

Età\*.................................... (\*non possono essere affidati gatti a minorenni) Professione..................................................

Residenza (via, città, provincia) ..................................................................................................................................

Telefono fisso e Cellulare.....................................................................................................................................

E-mail ................................................................. Pec (se presente).........................................................................

**1) Qual è il tuo ideale di gatto?**

Sesso □ femmina □ maschio □ qualsiasi

Età □ cucciolo □ adulto □ anziano □ qualsiasi

Pelo □ corto □ lungo □ qualsiasi

**2) Carattere**

□ calmo

□ docile

□ introverso

□ estroverso

□ energico

□ indipendente

□ qualsiasi

**3) Perché vuoi adottare un gatto al gattile?**

□ per dargli una nuova prospettiva di vita

□ perché sono contrario/a al commercio di animali

□ perché non voglio / non posso spendere denaro per acquistare un gatto

□ altro.................................................................................................................................................................

**4) Com’è composta la tua famiglia?**

**□** Single

□ Coppia

□ Bambini (specificare numero e età:................................................................)

□ Anziani (specificare numero e età:................................................................)

□ Persone con problemi fisici e/o psichici

□ Comunità

**5) Tutti i membri della famiglia sono d’accordo sull’adozione**? Si □ No □

**6) Qualcuno in famiglia è allergico al pelo di animali?** Si □ No □

**7) Hai già altri animali?** Si □ No □

Se si quali e quanti?...............................................................................................................................................

**8) Hai avuto in passato altri gatti?** Si □ No □

Se si quali e quanti?...............................................................................................................................................

**9) Hai avuto specifici problemi gestionali e/o relazionali con gatti precedenti?** Si □ No □

Se si quali? ...........................................................................................................................................................

**10) La tua abitazione ha un giardino o un cortile?** Si □ No □

**11) Dove vivrà il gatto per la maggior parte del tempo? Starà sempre in casa o potrà uscire?**

□ in casa

□ in giardino/cortile?

**12) Caratteristiche abitazione.**

Descrivi brevemente se vicino ad una strada a rapido scorrimento/con balcone o senza.

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**13) Quanto tempo puoi dedicare giornalmente e complessivamente al gatto ?**

□ un’ora

□ due ore

□ tre o più

**14) Quante ore dovrà stare solo durante la giornata?**.....................................................................................

**15) Quando andrai in vacanza il gatto verrà con te?**Si □ No □

**16) Se non pensi di portarlo con te sai già a chi potrai affidarlo?** Si □ No □

**17) Hai già un veterinario di fiducia a cui riferirti per i controlli annuali, per farti consigliare sull’alimentazione più adeguata e per eventuali emergenze?** Si □ No □

**18) Sei disponibile a ricevere consigli e verifiche successivi all'adozione da parte della nostra associazione?** Si □ No □

**19) Nel caso il gatto manifestasse problemi comportamentali sei disposto a rivolgerti ad un esperto per risolverli?**Si □No □

**N.B. Si ricorda che la castrazione dei maschi e la sterilizzazione delle femmine é obbligatoria.**

**PRIVACY**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali pubblicata per esteso sul sito www.avapaonlus.com

Autorizza l'invio, da parte della Titolare del trattamento, di comunicazioni inerenti iniziative, eventi, newsletter, attività svolte dall’Associazione

 **SI autorizzo NO non autorizzo**

Autorizza la pubblicazione dei suoi dati personali comprese immagini, riprese tramite filmati e/o fotografie, interviste, su Internet (ad esempio: YouTube, Linkedin, Twitter, Facebook ed altri Social Media nonché sul sito Internet) o su riviste, brochure ed altro materiale pubblicitario per la promozione dell’attività dell’Associazione.

 **SI autorizzo NO non autorizzo**

Luogo e data .......................................................

Firma del richiedente.....................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………...

**AVAPA Onlus**

LocLa Croix Noire, rue de l'Arène, 10

11020 Saint Christophe (AO)

tel +39 016534627

Mail - infoavapaonlus@gmail.com

PEC - infoavapaonlus@cert.ica-net.it

SITO - www.avapaonlus.com

**C.F. 91012890074**