



ASSOCIAZIONE CUOR DI PELO RESCUE BASSOTTI

QUESTIONARIO PER ADOZIONE

Questo questionario è stato ideato per avere una visione della Vostra personalità e della Vostra famiglia, al fine di trovare l'adozione migliore per i nostri cani che meritano Amore prima di tutto, ma anche di assicurare a voi che il cane sia il più compatibile con le vostre abitudini familiari. Vi chiediamo di compilare questo questionario in completa onestà; se per caso avremo dubbi o incertezze sulle Vostre risposte, chiederemo chiarimenti.

Ci teniamo a sottolineare che questo questionario è uno strumento utile per invitarvi a riflettere ed aiutarvi a fare una scelta consapevole, poiché un cane è per la vita.

Data _____

Nome del cane scelto _____

Nome e Cognome dell'Adottante _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP (Codice di Avviamento Postale) _____

Telefono _____

Email _____

Data di nascita _____

Documento d'identità _____

Profilo Facebook _____



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

1. PERCHÉ DESIDERA ADOTTARE UN BASSOTTO?

2. È NOSTRO SOCIO?

 Sì No

3. DI COSA SI OCCUPA NELLA VITA?

4. CONOSCEVA GIÀ LA NOSTRA ASSOCIAZIONE PRIMA DI CANDIDARSI PER IL BASSOTTO SCELTO?

5. DI QUANTI ELEMENTI SI COMPONE LA SUA FAMIGLIA?



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

6. QUANTI BAMBINI HA E CHE ETÀ HANNO?

7. POTETE ASSICURARE AL BASSOTTO IL MANTENIMENTO E LE CURE NECESSARIE PERCHÉ POSSA VIVERE CON LA FAMIGLIA IL MAGGIOR TEMPO POSSIBILE?

Sì

No

8. È DISPOSTO/A A RICEVERE VISITE PER COLLOQUI CONOSCITIVI CON UN NOSTRO INCARICATO, PREVIO APPUNTAMENTO CHE CONCORDERETE CON LA NOSTRA RESPONSABILE DELLE ADOZIONI, E AD INFORMARCI PERIODICAMENTE NEL PRIMO TRIMESTRE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL BASSOTTO?

Sì

No

In caso di risposta negativa, specificare il perché:

9. CI AUTORIZZA A SCATTARE QUALCHE FOTO DELL'ABITAZIONE AL MOMENTO DEL PRE-AFFIDO, PER VERIFICARE LA COMPATIBILITÀ DEL LUOGO IN CUI ANDRÀ A VIVERE IL BASSOTTO CON LE SUE ESIGENZE FISICHE E STRUTTURALI?

(Ci teniamo a precisare che, in caso di risposta negativa a questa domanda, la candidatura non potrà avere seguito in quanto le foto, la cui visione sarà riservata al Consiglio Direttivo e al Team che si occupa delle adozioni, sono parte integrante del controllo pre-affido e indispensabili alla valutazione globale del candidato)

Sì

No



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

10. CONOSCE LE CARATTERISTICHE PECULIARI CARATTERIALI E FISICHE DEL BASSOTTO?

Sì

No

11. I BASSOTTI NON SONO GIOCATTOLI, SE GLI SI FA MALE POSSONO MORDERE, BISOGNA SUPERVISIONARE I GIOCHI TRA BIMBI E IL CANE. NE È CONSAPEVOLE?

12. TUTTI I COMPONENTI DELLA SUA FAMIGLIA DESIDERANO UN BASSOTTO O C'È QUALCUNO CHE HA DEI DUBBI?

13. CHI IN FAMIGLIA SI OCCUPERÀ MAGGIORMENTE DEL BASSOTTO?



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

14. QUANTE ORE AL GIORNO IL BASSOTTO DOVRÀ RESTARE SOLO?

- 1/3 ore
- 5 ore
- 8 ore
- Più di 8 ore

15. QUANDO È FUORI CASA, IL BASSOTTO HA ACCESSO A TUTTI I LOCALI?

- Sì
- No
- Ad alcuni della casa

OPPURE RIMARREBBE CHIUSO FINO ALL'ARRIVO DI UN MEMBRO DELLA FAMIGLIA

- In bagno
- Sul balcone
- In giardino
- In soggiorno
- In cucina
- In camera da letto

16. QUALI LOCALI DELLA CASA SAREBBERO ACCESSIBILI AL BASSOTTO QUANDO È IN CASA?

- Tutti
- Alcuni



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

17. L'APPARTAMENTO HA:

- Balconi Sì No
- Giardino Privato Sì No
- Giardino Condominiale Sì No
- Terrazzo Sì No
- Scale interne Sì No

18. L'APPARTAMENTO È:

- Di Proprietà
- In Locazione

SE L'APPARTAMENTO È IN AFFITTO, IL PROPRIETARIO È D'ACCORDO NELL' AVERE ANIMALI D'AFFEZIONE IN CASA?

- Sì
- No
- Non saprei

19. DOVE VIVE?

- In città
- In periferia
- In campagna
- In montagna
- Al mare
- Al lago

20. CI SONO DEI TRATTAMENTI OBBLIGATORI DA FARE COME VACCINI ANNUALI, TRATTAMENTO PULCI E ZECHE. È DISPOSTO/A A SOSTENERE QUESTI COSTI?

- Sì
- No



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

21. CON COSA PENSA DI NUTRIRLO?

Crocchette specifiche

Quali?

Avanzi di cibo

Dieta BARF

Cucina casalinga suggerita da un nutrizionista

22. POSSIEDE GIÀ BASSOTTI? SE SÌ, QUANTI E DI CHE SESSO?

.....

.....

.....

.....

.....

23. SE POSSIEDE ALTRI ANIMALI D'AFFEZIONE, SONO GIÀ STERILIZZATI?

Sì

No

24. COSA NE PENSA DELLA STERILIZZAZIONE SUGLI ANIMALI?

.....

.....

.....

.....

.....



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

25. QUALI SONO GLI ATTEGGIAMENTI CHE NON POTREBBE MAI SOPPORTARE UN BASSOTTO?

26. POSSIEDE ALTRI ANIMALI IN CASA?

Roditori

Gatti

Volatili

Altro (specificare)

27. È CONSAPEVOLE CHE IL BASSOTTO È SOGGETTO AD ERNIA DISCALE?

Sì

No

28. SE IL BASSOTTO DOVESSE PARALIZZARSI, È DISPOSTO/A A SOSTENERE I COSTI DELL'INTERVENTO?

Sì

No



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

29. SE NON FOSSE DISPOSTO/A A SOSTENERE I COSTI, È D'ACCORDO NEL VOLERCELO RESTITUIRE NELL'ARCO DELLE 24 ORE PER POTER FAR FRONTE NOI ALLE SPESE E TROVARE UNA NUOVA ADOZIONE?

Sì

No

30. È CONSAPEVOLE CHE NEL CASO STIA ADOTTANDO UN CUCCIOLO DI BASSOTTO, HA BISOGNO DI SETTIMANE, SPESSO MESI, PER ABITUARSI A SPORCARE FUORI?

CHE POSSA FARE DANNI IN CASA, COME ROSICCHIARE OGGETTI, TAPPETI, MOBILI?

CHE PUÒ CAPITARE CHE PIANGA SE LASCIATO SOLO?

CHE DI NOTTE, SE LASCIATO IN LOCALI DELLA CASA SEPARATO DA VOI, POSSA PIANGERE E GRAFFIARE LA PORTA PERCHÉ DESIDERA STARE IN COMPAGNIA?

Ne sono consapevole

Non ne sono consapevole

31. DOVE SISTEMEREBBE IL SUO BASSOTTO DURANTE IL PERIODO DELLE FERIE ED IN SUA ASSENZA PER PIÙ GIORNI?

Verrebbe con me

Andrebbe da una mia persona di fiducia

In pensione per cani

32. HA UN VETERINARIO DI FIDUCIA? IMPORTANTE: SE SÌ, SCRIVERE DI SEGUITO NOME, COGNOME, INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO DEL VETERINARIO

33. È CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, MALGRADO I NOSTRI BASSOTTI SIANO AFFIDATI VACCINATI E SOTTOPOSTI A TUTTI GLI ESAMI DI ROUTINE, POTREBBERO MANIFESTARE PATOLOGIE CHE AL MOMENTO DELL'ADOZIONE NON C'ERANO E SOSTENERE DEI COSTI A CARICO SUO?

Sì

No



QUESTIONARIO PER ADOZIONI

34. È DISPOSTO/A A CONTATTARE L'ASSOCIAZIONE E RESTITUIRE IL BASSOTTO, SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ALLA STESSA, SE IN FUTURO NON POTESSE PIÙ OCCUPARSENE?

Sì

No

35. IN CASO DI MORTE IMPROVVISA DEL BASSOTTO, È DISPOSTO/A A RILASCIARCI IL CERTIFICATO DI MORTE E A FARCI PARLARE CON IL VETERINARIO?

Sì

No

36. IL PRESENTE QUESTIONARIO:

Mi ha turbato

Mi ha annoiato

L'ho compilato con interesse

37. CI TENIAMO A PRECISARE CHE, POICHÉ L'ASSOCIAZIONE NON È SOVVENZIONATA DA ALCUNO MA SI FA FORZA ATTRAVERSO DONAZIONI SPONTANEE E QUOTE ASSOCIATIVE ANNUALI DEI SOCI, È GRADITO UN PICCOLO CONTRIBUTO SOTTO FORMA DI DONAZIONE PER FAR FRONTE AD EVENTUALI SPESE DI VIAGGIO, STERILIZZAZIONE, ESAMI DEL SANGUE DI ROUTINE E TEST SIEROLOGICI.

È D'ACCORDO?

Sì

No

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento è l'Associazione Cuor di Pelo Rescue Bassotti Onlus; il Responsabile del trattamento è il signor Alessandro Nigro, Presidente dell'Associazione.

ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003 e Regolamento Ue/2016/679

Il/La sottoscritto/a _____,
quale manifestazione di volontà libera, specifica, informata ed inequivocabile,

AUTORIZZA L'ASSOCIAZIONE CUOR DI PELO ONLUS

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE/2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti in questo questionario.

L'autorizzazione da me rilasciata potrà essere revocata in ogni momento a mezzo lettera raccomandata ar indirizzata alla Vostra Associazione, e detta revoca avrà effetto il giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata.

DICHIARO

che sono stato informato/informata dal Titolare del trattamento riguardo l'accesso o la rettifica dei dati personali.

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____