

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA CASTRAÇÃO E CIÊNCIA DE RISCOS

Modelo educativo, sem valor de consultoria jurídica. Revise a versão final com um advogado, de preferência um que atenda o terceiro setor.

1. Identificação do tutor ou responsável

Nome completo: _____

CPF: _____ Telefone/WhatsApp: _____

Endereço completo: _____

2. Identificação do animal

Nome: _____ Espécie: () canina () felina Sexo: () macho () fêmea

Idade aproximada: _____ Cor/pelagem: _____ Microchip: _____

3. Autorização

Na qualidade de tutor(a) e responsável pelo animal acima identificado, AUTORIZO a realização do procedimento cirúrgico de castração pela equipe veterinária da ONG _____, CNPJ _____.

4. Declarações do tutor

Declaro que: **(a)** fui informado(a) de que todo procedimento cirúrgico e anestésico envolve riscos, inclusive de óbito, mesmo com todos os cuidados técnicos; **(b)** o animal encontra-se, até onde é do meu conhecimento, saudável, e cumpriu o jejum orientado pela equipe; **(c)** assumo integralmente os cuidados do pós-operatório conforme as orientações recebidas, comprometendo-me a procurar atendimento veterinário caso observe sinais de complicação; **(d)** as informações que prestei neste termo são verdadeiras.

5. Uso de dados pessoais (LGPD)

Autorizo o uso dos meus dados pessoais e dos dados do animal exclusivamente para o registro deste atendimento, para estatísticas internas da organização e para prestação de contas junto a órgãos públicos e financiadores, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Local e data: _____

Assinatura do(a) tutor(a)

Responsável pela ONG

Veterinário(a) responsável · CRMV nº

Dica de quem vive isso: digitalize o termo assinado no mesmo dia, com nome de arquivo padronizado (aaaa-mm-dd-tutor-animal). O documento que existe mas ninguém acha é igual ao que não existe. No Amparo 360, o termo é assinado na tela e nasce em PDF com QR de autenticidade, já organizado: amparo360.com.br