

ANEXOS DA PORTARIA

ANEXO I

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ÓRGÃO OU ENTIDADE

Eu, **[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE]**, inscrito(a) no CPF nº **[XXX.XXX.XXX-XX]**, representante do **[ÓRGÃO/ENTIDADE]**, inscrito no CNPJ nº **[XXX.XXX.XXX-XX]**, DECLARO, para os devidos fins, que **[NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO]**, inscrito(a) no CPF nº **[XXX.XXX.XXX-XX]**, residente e domiciliado(a) no **[endereço completo]**, é reconhecido(a) por este órgão/entidade como participante ativo(a) em ações de proteção ambiental e/ou bem-estar animal no âmbito do Distrito Federal. O(a) referido(a) beneficiário(a) desenvolve atividades de relevante interesse público, tais como: **[descrever brevemente as atividades exercidas: resgate de animais, manejo responsável, apoio a campanhas de adoção, participação em ações educativas, monitoramento ambiental, ações de proteção de fauna, etc.]**, as quais contribuem para a execução e fortalecimento das políticas públicas ambientais e de bem-estar animal no DF. Esta declaração é emitida conforme as competências institucionais deste órgão/entidade e destina-se a comprovar a atuação do(a) beneficiário(a) para fins de participação no Programa de Apoio aos Protetores de Animais, instituído pela Lei nº 7.765, de 2025, que promove a concessão de benefícios financeiros vinculados à proteção e à promoção do bem-estar animal. Por ser verdade, firmamos a presente.

Brasília/DF, _____ de _____ de 2025.

ASSINATURA

ANEXO II

MODELO DECLARAÇÃO DE ACEITE DO BENEFICIÁRIO

Eu, **[NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO]**, inscrito(a) no CPF nº **[XXX.XXX.XXX-XX]**, residente no endereço **[ENDEREÇO COMPLETO]**, candidato(a) ao recebimento do benefício financeiro do Programa de Apoio aos Protetores de Animais – ProAnimal, instituído pela Lei nº 7.765, de 2025, DECLARO, para os devidos fins, que:

1. Tenho ciência e aceito integralmente os termos de utilização do cartão que veiculará o benefício financeiro concedido no âmbito do ProAnimal, comprometendo-me a utilizá-lo exclusivamente para as finalidades previstas pelo programa;
2. Tenho ciência e aceito o regramento estabelecido pelos atos normativos que instituem, regulamentam e orientam a execução do ProAnimal, incluindo todas as regras, condições, deveres e responsabilidades atribuídas aos beneficiários;
3. Tenho ciência e aceito a obrigação de disponibilizar os animais atendidos pelo ProAnimal em sistemas ou campanhas de adoção promovidos pela sociedade civil ou pelo Estado;
4. Declaro-me ciente da obrigação de registrar os animais abrigados, sob minha tutoria ou responsabilidade, no sistema de Cadastro de Registro dos Animais – CRIA, com o respectivo número de microchip.
5. Autorizo a inclusão, a gestão e o tratamento, realizado pela SEPAN/DF, no sistema de Cadastro de Identificação Animal – CRIA, das informações referentes: aos meus dados pessoais; aos dados dos animais sob minha guarda no âmbito das atividades do ProAnimal; aos dados dos tutores ou responsáveis que venham a assumir a tutela dos animais adotados ou transferidos.
6. Tenho ciência e aceito a realização de vistorias técnicas pela equipe da SEPAN/DF, tanto nos imóveis particulares em que os animais são mantidos quanto nos próprios animais protegidos, sem necessidade de agendamento prévio, sempre que solicitado pela administração pública.

7. Declaro que todas as informações prestadas à SEPAN/DF são verdadeiras, assumindo responsabilidade administrativa, civil e penal por qualquer omissão ou declaração falsa.

8. Declaro consentimento para que meus dados sejam coletados, armazenados, tratados e compartilhados pelos órgãos envolvidos na execução do programa, respeitadas as disposições da Lei nº 13. 709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília/DF, ____ de _____ de ____.

[Nome do Beneficiário]

CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX]

Assinatura