



Urząd Gminy i Miasta w Węglincu  
ul. Sikorskiego 3  
59-940 Węgliniec

## W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa\* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2022 roku”

### 1. DANE WNIOSKODAWCY

---

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu: ..... Adres e-mail: .....

**- Adres zamieszkania:**

Ulica: ..... Numer domu: ..... Numer lokalu.....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

### 2. INFORMACJE O POSIADANYM ZWIERZĘCIU

---

Gatunek zwierzęcia: pies (suka) / kot (kotka)\*

Rasa: ..... Wiek .....

Miejsce przebywania zwierzęcia .....

- Oświadczam, że pies/kot\*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji przebywa na terenie Gminy Węgliniec oraz że jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
- Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki współfinansowania zabiegu przez Gminę Węgliniec.
- Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów w/w zabiegu.
- Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2022 r.", zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”),

Załączniki (obowiązkowe)

1. W przypadku psa (suki) kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliznie

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU .....

/wypełnia urząd/

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), Urząd Gminy i Miasta w Węglińcu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu jest: Burmistrz Gminy i Miasta Węglińiec ul. Sikorskiego 3, 59-940 Węglińiec.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się poprzez e-mail: [iod.wegliniec@grupafomat.pl](mailto:iod.wegliniec@grupafomat.pl)
3. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Administrator danych osobowych – Burmistrz Gminy i Miasta Węglińiec - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - wykonywania zadań związanych z przyznaniem dofinansowania w celu przeprowadzenia zabiegu sterylizacji kota(kotki)/psa (suki) w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węglińiec w 2022 roku”, który stanowi załącznik do uchwały nr 823/XLVII/22 Rady Miejskiej Węglińca z dnia 31 marca 2022 r. Podstawę do realizacja sterylizacji w Gminie Węglińiec odbywa się zgodnie z art. 11a. ust 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt z dnia (Dz.U. z 2022, poz. 572).
  - wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu;
  - realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Węglińiec,
  - w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
6. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Węglińiec przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Burmistrz Gminy i Miasta Węglińiec.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych zgodnie z przepisami Rozporządzenia.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
13. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

**Zaświadczenie**  
**o wykonaniu zabiegu sterylizacji**

*/wypełnia lekarz weterynarii/*

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki\*

.....  
.....

(dane właściciela)

w dniu .....

.....

*(data, podpis i pieczęć lekarza weterynarii)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Zaświadczenie**  
**o wykonaniu zabiegu sterylizacji**

*/wypełnia właściciel zwierzęcia/*

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki\* u mojego zwierzęcia przez  
lekarza wet. Tadeusza Kiersnowskiego w dniu .....

.....

*(data, podpis właściciela zwierzęcia)*

*\*niepotrzebne skreślić*