



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 2024 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 2024 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

- Wniosek o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO, Administrator informuje, że:

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta w Węglińcu, ul. Sikorskiego 3, 59-940 Węglińiec.

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Gminy i Miasta w Węglińcu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych P. Januszem Wyspiańskim, za pomocą adresu e – mail: januszwyspianski@abi24.eu oraz numeru telefonu: +48 600 246 497.

3. Podstawa prawna i cel przetwarzania

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu przyjęcia Wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa*. Podstawa prawna: Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt i aktualnemu programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO.

4. Okres przechowywania danych

Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, zgodnie z klasyfikacją wynikającą z jednolitego rzeczowego wykazu akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.).

5. Odbiorcy danych

Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć:

- upoważnieni pracownicy Urzędu Gminy i Miasta w Węglińcu
- usługodawcy, którym w drodze umowy powierzono przetwarzanie danych na potrzeby realizacji usług
- podmioty i organy uprawnione do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści swoich danych,
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych
- 3) na podstawie art. 18 prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
- 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2,00-193 Warszawa) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych.

7. Profilowanie

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

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*