

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Zbiczno**

**Zbiczno 140**

**87-305 Zbiczno**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY ZBICZNO WYKONANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI\* PSA/KOTA\***

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem:

wiek:.....rasa.....płeć.....

Numer identyfikacyjny chipa: .....

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie:

.....

Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:

- wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
- wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji
- zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku, zapewnienie ubranka pooperacyjnego.
- wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

**Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Zbiczno. Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi\* w 2020 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Zbiczno.**

\* niepotrzebne skreślić

Zbiczno, dnia .....

czytelny podpis wnioskodawcy

*Klauzula informacyjna dla wnioskodawcy*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

16. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zbiczno reprezentowana przez Wójta Gminy Zbiczno z siedzibą pod adresem 87-305 Zbiczno 140; tel. 56 493 93 17, e-mail: gmina@zbiczno.pl.

d) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować pod adresem iod@zbiczno.pl

e) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu organizacji procesu ograniczenia populacji bezdomnych zwierząt poprzez wykonywanie zabiegów sterylizacji i kastracji bezdomnych kotów oraz wolno żyjących kotów z terenu Gminy Zbiczno oraz sterylizacji i kastracji kotów i psów, których właściciele na stałe zamieszkują na terenie Gminy Zbiczno.

- f) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne jednakże niepodanie danych osobowych skutkowało będzie brakiem możliwości realizacji usługi będącej celem przetwarzania.
- g) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach prawa.
- h) Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych Podmiotowi przetwarzającemu, którym jest Pan Tomaszem Choszczewski i Pani Agnieszka Renata Choszczewska prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą „4 ŁAPY” s.c. z siedzibą przy ul. Waryńskiego 2, 87-300 Brodnica, NIP 874-178-22-99.
- i) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO nie będziemy również realizować procesu profilowania informacji na podstawie przekazanych danych.
- j) W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych. Przystaniemy przetwarzać Państwa dane, chyba że przetwarzanie będzie regulowane przepisami prawa, będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub Państwa dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- k) Przysługuje Państwu również prawo do dostępu do treści danych (w tym prawo do uzyskania kopii), sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia przetwarzania, żądania usunięcia danych osobowych, przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

.....

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, podpis

*Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Zbiczno*

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez pracownika Referatu Gospodarki Komunalnej, Budownictwa i Rolnictwa Urzędu Gminy Zbiczno

.....

(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Załącznik: Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie