

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)*

* dane przekazywane dobrowolnie

Wójt Gminy Zbiczno
ul. Szosa Brodnicka 53
87-305 Zbiczno

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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:

gatunek:.....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.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Zbiczno.

Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi* w 2025 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Zbiczno.

Zbiczno, dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Gmina Zbiczno reprezentowana przez Wójta ul. Szosa Brodnicka 53, 87-305 Zbiczno, tel. 56 493 93 17 , e-mail: gmina@zbiczno.pl.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@zbiczno.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania z budżetu gminy Zbiczno wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z - art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465) oraz art. 11 a ust.1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1580 ze zm) oraz Uchwała Nr XII/91/2025 Rady Gminy Zbiczno z dnia 26 lutego 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbiczno w 2025 roku. W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych tj. numeru telefonu, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu powiadomienia o terminie odbioru dokumentu/decyzji.

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,

w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat. Od końca roku w którym złożono wniosek, po upływie tego terminu dokumentacja podlega ekspertyzie przez archiwum państwowe. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.

5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych;

f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. dostawcy usług hostingu poczty mailowej (IP Servis, ul. ceglana 18, 87-300 Brodnica), dostawca usług informatycznych w zakresie Elektronicznego Zarządzania dokumentacją w Urzędzie (E- Instytucja, ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa), dostawca usług informatycznych w zakresie programów księgowo-ewidencyjnych (IP Servis, ul. Ceglana 18, 87-300 Brodnica; Radix Sp.z.o.o. Sp.k ul. Piastowska 33, 80-332 Gdańsk), dostawcy usług doradztwa prawnego, archiwistycznych, niszczenia brakowania dokumentacji oraz elektronicznych nośników danych. Podmiot świadczący usługi weterynaryjne: Gabinet Weterynaryjny „Na Wiejskiej” lek. wet. Marcin Marciniak, ul. Wiejska 15, 87-300 Brodnica. Ponadto dane osobowe są ujawniane dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej drogą pocztową, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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