

.....
(miejsowość, data)

Wójt Gminy Przemęt
ul. Jagiellońska 8
64-234 Przemęt

W N I O S E K

o dofinansowanie 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Przemęt

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia *:
2. Adres zamieszkania:
3. tel., e-mail:
4. Zwierzęta zgłoszone do zabiegu: pies / kot *
ich liczba [szt.]: płęć (jeżeli jest znana):
5. Rodzaj zabiegu: sterylizacja [szt.]..... kastracja [szt.].....
6. Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji*

Oświadczam, że:

- **jestem właścicielem psa/kota zgłoszonego przeze mnie na zabieg sterylizacji/kastracji,**
- **jestem mieszkańcem Gminy Przemęt,**
- **pies/psy posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie (do wglądu przy odbiorze skierowania na zabieg).**

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do **Gabinetu Weterynaryjnego Joanna Kicińska-Ratajczak** z siedzibą w Buczu ul. Kasztanowa 4, 64-234 Przemęt w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji, zwierzę będzie przeze mnie dostarczane (w razie potrzeby) na wizyty kontrolne, których koszty pokryję ze środków własnych.

.....
data i podpis właściciela

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Przemęt.

.....
data i podpis właściciela

*- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku

Załącznik: Klauzula informacyjna

Akceptacja wniosku na zabieg:

Akceptuje się wniosek Pana/Pani*

który/która* jest właścicielem zgłoszonego zwierzęcia do wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji*

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika
Urzędu Gminy w Przemęcie

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Wójt Gminy Przemęt z siedzibą w Urzędzie Gminy Przemęt, ul. Jagiellońska 8, 64-234 Przemęt, dane kontaktowe: 65 549 60 71, 65 615 69 49 urząd@przemet.pl.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych można kontaktować się pod adresem: iod@przemet.pl oraz nr telefonów: 728706901, 667941610
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna**
Dane osobowe gromadzone i przetwarzane są na podstawie:
1) art. 6 ust. 1 lit. e) RODO przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej tj.:
 - realizacja obowiązującego programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Przemęt wynikającego z przepisów:
 - art. 11a USTAWA z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt
 - archiwizacji danych zgodnie z:
 - ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych
4. **Okres przechowywania:** Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, przechowywane będą w archiwum zakładowym Urzędu przez okres 5 lat.
5. **Odbiorcy:**
 - Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia: Gabinet Weterynaryjny Joanna Kicińska-Ratajczak sp. jawna Bucz ul. Kasztanowa 4, 64-234 Przemęt
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
 - Prawo żądania dostępu do danych
 - Prawo żądania sprostowania danych
 - Prawo żądania usunięcia danych
 - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
 - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie danych jest niezbędne do złożenia wniosku i skorzystania z programu.
8. **Informacja o możliwości wycofania zgody:** w przypadku danych podanych dobrowolnie (numer telefonu; adres e-mail) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
9. **Prawo wniesienia sprzeciwu:** Informujemy, że przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO. W przypadku wyrażenia sprzeciwu, nie będziemy mogli przetwarzać Państwa danych do celów, wobec których sprzeciw został zgłoszony, chyba że wykazemy istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Państwa interesów, praw i wolności, takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami.