

Wniosek
o sfinansowanie kastracji suk i kotek oraz psów i kotów
z terenu Gminy Dębe Wielkie.

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia
2. Adres zameldowania
3. Kontakt (nr tel., e-mail)
4. Dane dotyczące psa/kota*

Płeć

Orientacyjna waga w kg (dotyczy tylko psów)

Rasa

Wiek

- Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest gmina Dębe Wielkie
.....(adres)

- Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.

- Wyrażam zgodę na elektroniczne znakowanie psa/suki (czipowanie) wraz z rejestracją w ogólnodostępnej bazie danych zwierząt oznakowanych (www.safe-animal.eu)

- W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

- Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów dodatkowych badań tj. EKG, RTG, USG, badanie moczu, badanie krwi, które lekarz weterynarii uzna za konieczne podczas wizyty.

- Zobowiązuję się do założenia ubranka pooperacyjnego jeśli to będzie konieczne oraz zapewnię wszelkie środki i opiekę pooperacyjną.

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Z usługi można skorzystać w jednym z dwóch zakładów leczniczych dla zwierząt, z którymi tutaj Urząd podpisał umowę:

- **WETIMED lek. wet. Magdalena Wróbel, ul. Warszawska 2A, 05-311 Dębe Wielkie, telefon 502 675 397**
- **Gabinet Weterynaryjny lek. wet. Sylwia Pytel, ul. Słowackiego 11, 05-074 Halinów telefon 668 250 082**

Data i czytelny podpis Właściciela zwierzęcia
--

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik:

- Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa/kota przeciwko wściekliźnie.

Wniosek został pozytywnie/negatywnie* zweryfikowany przez Referat Gospodarki Komunalnej i Ekologii Urzędu Gminy Dębe Wielkie:

.....
Data, pieczęć i podpis pracownika weryfikującego wniosek

UWAGI:

Termin umówienia się na wykonanie zabiegu – 14 dni od dnia zatwierdzenia wniosku oraz przekazanie informacji zwrotnej do Urzędu Gminy, dotyczącej umówionego terminu pracownikowi ds. ochrony zwierząt.

Część do wypełnienia po wykonaniu zabiegu kastracji/czipowania

Potwierdzam wykonanie zabiegu kastracji psa/kota/kotki/suczki * w dniu

.....
(dane właściciela)

Potwierdzam wykonanie zabiegu czipowania psa/suczki* u mojego zwierzęcia przez lek. wet.
..... w dniu

.....
(data, podpis właściciela)

Zwierzę zostało oznakowane czipem o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data, podpis lekarza)

**niepotrzebne skreślić*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Dębe Wielkie z siedzibą przy ul. Strażackiej 3, 05-311 Dębe Wielkie zawartych w oświadczeniu w celu wzięcia udziału w programie sterylizacji lub kastracji zwierząt domowych tj. psów i kotów będących pod opieką właścicieli na podstawie *Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dębe Wielkie*.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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) informuję, że:

- 1.Administratorem danych osobowych jest **Wójt Gminy Dębe Wielkie** (tel. 25 756 47 00, ul. Strażacka3,05-311 Dębe Wielkie).
- 2.W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – Panią Kamilą Rudzińską-Kępka pod adresem email: iod.debewielkie@edukompetencje.pl.
- 3.Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, realizacji zawartych umów, a w pozostałych przypadkach w zakresie i celu określonym w treści zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 4.Dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów lub na podstawie udzielonej zgody.
- 5.Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa lub którym dane osobowe zostały powierzone na podstawie zawartej umowy.
- 6.Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania zadań przez Urząd Gminy Dębe Wielkie oraz określony przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisami archiwalnymi.
- 7.Posiadają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
- 8.W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9.Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 10.Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdy jest wymogiem ustawowym lub warunkiem zawarcia umowy, w pozostałych przypadkach jest dobrowolne.