

**Burmistrz Gminy i Miasta Proszowice
ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice****WNIOSEK O SFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSA/KOTA* W RAMACH
„PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI
ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY I MIASTA PROSZOWICE w 2024 R.”**

Zwracam się o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji zwierzęcia, którego jestem właścicielem wraz z oznakowaniem zwierzęcia mikroczipem (transponderem)*

Imię i nazwisko Wnioskodawcy (opiekuna/właściciela zwierzęcia)		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu lub e-mail		
Dane dotyczące psa/kota *:		PIES / KOT *
rasa		
płeć		
przybliżony wiek		
orientacyjna waga		
Imię zwierzęcia		
Rodzaj zabiegu: sterylizacja / kastracja *		
Miejsce przebywania zwierzęcia		
Informacje dodatkowe o zwierzęciu: (m.in. umaszczenie, nr chip jeśli został wszczepiony przed złożeniem wniosku)		

- Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.
- Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
- W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.
- Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja „ZWIERZ” Ogólnopolska Fundacja na Rzecz Ochrony Zwierząt z siedzibą w Bieruniu, ul. Ekonomiczna 20, 43-150 Bieruń, może skontaktowali się ze mną jako opiekunem/ właścicielem zwierzęcia w celu zweryfikowania realizacji porozumienia zawartego z Gminą Proszowice, a dotyczącego zasad współpracy w prowadzeniu działań zmierzających do likwidowania bezdomności zwierząt.

WZÓR

- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku oznakowania zwierzęcia mikroczipem przez weterynarza, moje dane jako opiekuna/właściciela zostaną wprowadzone do bazy SAFE ANIMAL. Danymi niezastrzeżonymi w bazie danych będzie co najmniej telefon.

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wścieklicznie (obligatoryjnie dla wniosku o kastrację/sterylizację psa)

.....
podpis wnioskodawcy

- - niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy – zgodnie z art. 13 ust 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 z 04.05.2016 r, Nr 119, s. 1) zwanego dalej „RODO” iż :

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Proszowice (Urząd Gminy i Miasta Proszowice, ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy i Miasta Proszowice (www.proszowice.pl oraz BIP: bip.malopolska.pl/ugimproszowice), tel. 12 386 10 20.
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych Pana Damiana Król z którym możecie Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej: ideo@proszowice.pl lub telefonicznie 12 385 12 23 a także korespondencyjnie na adres administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia, rozpatrzenia i realizacji wniosku dotyczącego sfinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji i znakowania zwierzęcia psa/kota. Podstawą prawną przetwarzania jest konieczność wypełnienia obowiązków prawnych, wynikających z Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz Uchwały nr LXXI/542/2024 Rady Miejskiej w Proszowicach, z dnia 22 lutego 2024 r. oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu przyjęcia wniosku i załatwienia sprawy związane ze sterylizacją lub kastracją psa/kota w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy i Miasta Proszowice w 2024 r.”
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zawartych porozumień z administratorem.
6. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z odpowiednich regulacji prawnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, żądania usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO. Prawa wymienione powyżej można zrealizować poprzez kontakt z Administratorem.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

.....
podpis wnioskodawcy