

Wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów na terenie Gminy Czerwin w roku 2025

A. Wnioskodawca (właściciel zwierzęcia):

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

B. Informacje o zwierzęciu:

Imię: Gatunek:

Rasa: Płeć:

Wiek: Waga:

Nr czipa (jeśli posiada):

.....

Baza danych rejestracji czipa:

.....

C. Rodzaj zabiegu do wykonania: (zaznaczyć x właściwe)

☐ kastracja

☐ sterylizacja

☐ Jednocześnie wyrażam zgodę na oznaczenie mojego zwierzęcia elektronicznym "chipem" w dniu przeprowadzonego zabiegu kastracji/sterylizacji psa/kota.

D. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem wskazanego we wniosku zwierzęcia i jestem mieszkańcem Gminy Czerwin oraz zobowiązuję się:

1) dowieźć zwierzę do wskazanego gabinetu weterynaryjnego na zabieg,

2) do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym,

3) do poniesienia dodatkowych kosztów, w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych procedur leczniczych lub podania leków.

2. Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadania sfinansowania zabiegów sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów na terenie Gminy Czerwin w roku 2025 w tym wprowadzenia ich do bazy.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, w tym o prawie do żądania ich usunięcia.

E. Klauzula informacyjna:

Działając na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Gmina Czerwin reprezentowana przez Wójta Gminy Czerwin z siedzibą: Plac Tysiąclecia 1, 07-407 Czerwin;
- 2) administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach dotyczących danych osobowych można się kontaktować za pośrednictwem adresu mailowego: iod@czerwin.pl;
- 3) celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja wniosku złożonego w ramach zadania sfinansowania zabiegów sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów na terenie Gminy Czerwin w roku 2025, a dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wnioskodawcy art. 6 ust. 1 lit. a) 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 Nr 119);
- 4) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów lub podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych;
- 5) dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz do ewentualnego zakończenia realizacji zadania, a także w okresie przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania zgodnie z odrębnymi przepisami;
- 6) wnioskodawcy przysługuje prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, zmiany lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) wnioskodawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa,
- 8) podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne dla rozpatrzenia wniosku złożonego w ramach zadania sfinansowania zabiegów sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów na terenie Gminy Czerwin w roku 2025.
- 9) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

F. Osoba upoważniona do odbioru skierowania:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Załączniki:

- ☐ Kserokopia aktualnego obowiązkowego szczepienia przeciwko wściekliznie (dotyczy wyłącznie psów)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

Uwaga: Ilość zabiegów sterylizacji, kastracji i czipowania zwierząt z Gminy Czerwin jest ograniczona posiadanymi na ten cel środkami finansowymi. O zakwalifikowaniu zwierzęcia do zabiegów decyduje kolejność zgłoszeń.

