

**WNIOSEK**  
**o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek, kastracji psów i kotów oraz ich trwałego  
znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa)**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zameldowania i numer telefonu właściciela zwierzęcia:

.....

3. Dane dotyczące psa/kota\*

gatunek:..... płeć:.....

rasa: ..... wiek: .....

imię: ..... waga: .....

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest\* oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa) wpisanego do ogólnokrajowej bazy danych SAFE-ANIMAL.

Jeżeli jest podać numer czipa:.....

Jeżeli nie, wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację zwierzęcia w ogólnokrajowej bazie danych SAFE-ANIMAL.

.....

Czytelny podpis właściciela zwierzęcia

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii:

.....

6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulamin akcji sterylizacji suk i kotek, kastracji psów i kocurów oraz zabiegu znakowania zwierząt, których właścicielami są mieszkańcy Gminy Zduńska Wola.

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

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis właściciela zwierzęcia

**Załączniki do wniosku:**

kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklicznie (dotyczy wyłącznie psów).

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zduńska Wola z siedzibą przy ul. Zielona 30, 98-220 Zduńska Wola, reprezentowana przez Wójta, dalej ADO.
2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Gminie Zduńska Wola sprawuje Inspektor Ochrony Danych Kamila Bułeczka dostępna pod adresem e-mail: iod@ugzw.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą gabinety weterynaryjne biorące udział w akcji i Geulincx Poland Sp. z o.o., prowadząca międzynarodową bazę danych Safe - Animal.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany odrębnymi przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
8. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z odrębnych przepisów prawa i jest warunkiem ubiegania się o sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność ubiegania się o sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie odbywać się w sposób zautomatyzowany w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z powyższymi informacjami

.....

podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia

\*niepotrzebne skreślić