

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

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania 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 zwierzę zgłoszone do zabiegu, zamieszkuje pod adresem wskazanym we wniosku.

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt, których właścicielami są mieszkańcy Gminy Zduńska Wola.

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

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis właściciela zwierzęcia

Załączniki do wniosku:

kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie (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