

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA/KOTA**

w ramach **Zwierzowej Akcji Kastracji** określonej w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Mieścisko na rok 2024”

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy będącego właścicielem lub opiekunem zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:

.....

3. Dane kontaktowe (nr tel., e-mail – opcjonalnie):

4. Dane dotyczące psa/kota**: (** niepotrzebne skreślić)

- Imię zwierzęcia
- Rasa
- Płeć: męska / żeńska**
- Orientacyjna waga zwierzęcia (kg):
- Przybliżony wiek zwierzęcia
- Numer identyfikacyjny zwierzęcia (jeśli nadany):

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Rozdziałem 11 *Plan sterylizacji i kastracji zwierząt będących pod opieką mieszkańców Miasta i Gminy Mieścisko*, Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Mieścisko, uchwałą Nr LXXXIX/493/24 Rady Miejskiej w Mieścisku z dnia 26 lutego 2024 r.

Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem zwierzęcia, wyrażam zgodę na przeprowadzenie wyżej wymienionego zabiegu oraz oznakowania zwierzęcia w przypadku gdy nie ma nadanego numeru identyfikacyjnego.

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.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do niniejszego wniosku o sfinansowanie sterylizacji/kastracji koty są wolno żyjącymi.

.....
podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Miasto i Gmina Mieścisko (adres: Plac Powstańców Wielkopolskich 13, 62-290 Mieścisko, telefon kontaktowy: 61 429 80 10**
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Bogdanem Spętanym pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania dofinansowania zabiegu kastracji lub sterylizacji psa/kota w ramach Zwierzowej Akcji Kastracji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
data, czytelny podpis