

Załącznik do uchwały Nr XIX/164/2020

Rady Miejskiej Sędziszów

z dnia 27 marca 2020 r.

**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* kota/psa*
w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na
terenie gminy Sędziszów w 2020 roku”**

Imię i nazwisko

Sędziszów, dn.

Adres

.....

telefon/e-mail.....

Burmistrz Sędziszowa

ul. Dworcowa 20

28-340 Sędziszów

WNIOSEK

**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* kota/psa*
w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na
terenie gminy Sędziszów w 2020 roku”**

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem/opiekunem*.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Gatunek

2. Płeć

3. Imię

4. Rasa

5. Wiek

6. Waga

7. Miejsce przebywania zwierzęcia

- Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem* zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie ww. zabiegu.

- Zobowiązuję się do zapewnienia zwierzęciu szczególnej opieki w okresie pozabiegowym.

- Zobowiązuję się do zapłaty Przychodni weterynaryjnej 50% kosztów ww. zabiegu.

- W przypadku wystąpienia podczas przeprowadzanego zabiegu konieczności podjęcia dodatkowych czynności leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia tych kosztów.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1) Oświadczenie potwierdzające zamieszkanie na terenie Gminy Sędziszów, w przypadku braku stałego zameldowania*.
- 2) Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliznie (dotyczy psów).

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO” - Dz. Urz. UE L 119/1), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych. Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Sędziszowie jest Burmistrz Sędziszowa, 28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20.

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miejskiego w Sędziszowie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: Centrum Zabezpieczenia Informacji - Sylwester Cieśla, ul. Wapiennikowa 2 lok. 4, 25-112 Kielce, email: iod@cz24.pl, tel: 512 666 944.

3. Administrator danych osobowych - Burmistrz Sędziszowa - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie: obowiązujących przepisów prawa zawartych umów wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

- a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Gminie Sędziszów/Urzędzie Miejskim w Sędziszowie,
- b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Sędziszów,
- c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Sędziszów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Burmistrz Sędziszowa,

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
- b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych,
- c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- e) prawo do przenoszenia danych,
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miejskim w Sędziszowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jego preferencji i cech, jak to tylko możliwe.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

ADNOTACJA URZĘDU

Przyznano/nie przyznano ☐ dofinansowanie do zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*.

Ustalono telefonicznie w dniu z właścicielem/opiekunem zwierzęcia termin realizacji talonu dofinansowującego na dzień Poinformowano właściciela/opiekuna, że w przypadku braku możliwości wykonania zabiegu w zaplanowanym terminie należy o tym fakcie poinformować tutaj. Urząd.

.....
Podpis pracownika