

Chrzypsko Wielkie, dnia2023 r.

Imię i nazwisko

Adres

.....

Telefon/e-mail

Wójt Gminy Chrzypsko Wielkie
ul. Główna 15
64 412 Chrzypsko Wielkie

WNIOSEK

o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Chrzypsko Wielkie na rok 2023”

Zwracam się z wnioskiem o*:

dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

a) Pies/kot* rasy

b) Wiek

c) Płeć

d) Miejsce przebywania zwierzęcia

e) Imię

- I. Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu oraz na przetwarzania moich danych osobowych
- II. W przypadku zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów ww. zabiegu.
- III. Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.
- IV. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

.....
data, podpis wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Chrzypsko Wielkie na rok 2023”

Zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, dalej „RODO”) informujemy Panią/Pana, że:

1. **Administratorami Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Chrzypsko Wielkie**, ul. Główna 15, 64-412 Chrzypsko Wielkie, Sekretariat: tel. **61 295 10 11**, fax: 61 62 10 890, e-mail: urząd@chrzypsko.pl
2. **Nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie danych osobowych** realizuje Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować:
 - a. na adres siedziby Administratora,
 - b. elektronicznie na adres: kontakt@smart-standards.com,
 - c. pod numerem tel. 602 24 12 39.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) i wykonywania zadań władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit e RODO) w celu realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Chrzypsko Wielkie na rok 2023” na podst. art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572) oraz art.11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 572, 2375).
4. Prawa osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych to:
 - a. prawo żądania dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO;
 - b. prawo żądania sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;
 - c. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO;
 - d. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - e. prawo żądania usunięcia danych osobowych na podstawie art. 17 RODO;
 - f. prawo przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - g. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną sytuacją zgodnie z art. 21 RODO.
5. **Administrator może powierzać Pani/Pana dane osobowe innym podmiotom**, które przetwarzają je na polecenie administratora wyłącznie na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.
6. **Administrator może udostępniać Pani/Pana dane osobowe** innym odbiorcom, którymi mogą być m.in.:
 - a. podmioty świadczące usługi weterynaryjne w zakresie sterylizacji oraz elektronicznego oznaczania zwierząt (chip’ owania),
 - b. Fundacja Safe-Animal i inne fundacje zajmujące się ochroną zwierząt i obroną ich praw,
 - c. podmioty świadczące usługi telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe,
 - d. jednostki organizacyjne administratora, które będą realizować jego ustawowe zadania,
 - e. podmioty kontrolujące administratora oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych.
7. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas** przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj.:
 - 1) 5 lat od dnia wykonania zabiegu na zwierzęciu,
 - 2) do dnia przedawnienia roszczeń,
 - 3) do czasu cofnięcia zgody.
8. **Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe**, ale jest warunkiem niezbędnym do rozpatrzenia wniosku.
9. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00.
10. **Transfer danych i ich profilowanie:** Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania, o czym jest mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Administrator informuje, że może przekazać dane do państw trzecich tylko wówczas gdy jest to zgodne z zasadami określonymi w art. 49 RODO lub w oparciu o standardowe klauzule umowne (po uwważeniu. Tarczy Prywatności).

Chrzypsko Wielkie, dnia2023 r.

Imię i nazwisko

Adres

.....

Telefon/e-mail

Oświadczenie Wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y* oświadczam, że w postępowaniu o sterylizację/kastrację* zwierzęcia zostały wypełnione wobec mnie wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 RODO, a dane osobowe podałam/em dobrowolnie.

Mam świadomość, że podane przez mnie dane osobowe zostaną zweryfikowane w oparciu o dane dostępne w rejestrach publicznych, w szczególności takich jak, np.: ewidencja mieszkańców czy ewidencja osób wnoszących opłatę z tytułu posiadania zwierzęcia objętego działaniem Programu.

Mam świadomość odpowiedzialności prawnej za podanie fałszywych danych i/lub poświadczenie nieprawdy.

.....
data, podpis wnioskodawcy