



**WNIOSEK
NA ZABIEG STERYLIZACJI / KASTRACJI* ZWIERZĄT
W RAMACH PROGRAMU pn. „ZWIERZOWA AKCJA KASTRACJA”**

1. Imię i nazwisko opiekuna psa/kota:
.....
2. Adres zamieszkania opiekuna:
3. tel., e-mail:
4. Zwierzę jest właścicielskie/wolno żyjące** - niepotrzebne skreślić
5. Zwierzęta zgłoszone do zabiegu KOT/PIES – proszę zaznaczyć
ich liczba [szt.]:
Płeć (jeżeli jest znana):
Przybliżona waga:
6. Rodzaj zabiegu:
sterylizacja [szt.]
kastrowanie [szt.]
7. Miejsce przebywania zwierząt:
8. Nr CZIP (w przypadku posiadania):

W przypadku kotów wolno żyjących oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu sterylizacji/kastrowania* koty przebywają pod moją opieką i są kotami wolno żyjącymi.

* - niepotrzebne skreślić

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastrowania i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzęta będą przeze mnie wypuszczone w miejscu dotychczasowego bytowania.

* - niepotrzebne skreślić

Przystąpienie do Programu jest obowiązkowe z trwałym oznakowaniem zwierzęcia Gmina zobowiązuje się do wpisania każdego zwierzęcia oznakowanego mikroczipem (transponderem) do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE ANIMAL (<https://www.safe-animal.eu/>). Zadanie to zostanie wykonane przez lekarza weterynarii, przy czym danymi opiekuna niezastrzeżonymi w bazie będzie co najmniej telefon, a opiekun zwierzęcia zostanie poinformowany, że Fundacja może skontaktować się w nim w celu zweryfikowania realizacji niniejszego porozumienia.

W przypadku kota wolno żyjącego, zwierzę zostanie oznakowane przez nacięcie ucha (podczas trwania narkozy do zabiegu kastrowania) w sposób jednolity wybrany przez Gminę (przycięcie musi być widoczne z odległości);

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Żerków: "Gabinet weterynaryjny Al.-Vet ul. Cmentarna 9A, 63-210 Żerków w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Oświadczam, że stan zdrowia psa lub kota którego jestem właścicielem pozwala na wykonanie zabiegu i nie będę dochodził prawa do odszkodowania w przypadku śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.

Oświadczam, że jestem mieszkańcem zameldowanym na terenie gminy Żerków .

Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Dołączam kserokopie:

- 1) aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklźnie (dot. pies powyżej 6-msc) nie dotyczy**

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Żerków zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2022r. poz. 572).

.....
Podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

„Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 z 04.05.2016 r.), dalej RODO,

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy Żerków jest: Burmistrz Miasta i Gminy Żerków– dalej administrator – adres siedziby: Urząd Miasta i Gminy Żerków ul. Adama Mickiewicza 5, 63-210 Żerków, sekretariat@zerkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail inspektor@zerkow.pl, lub na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta i Gminy Żerków .
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w zakresie niezbędnym do zrealizowania obowiązku wynikającego z przepisu prawa, tj. ustawy z dnia art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 638), jak również art. 6 ust. 1 lit. c RODO, natomiast w zakresie wykraczającym poza ramy ustawy - art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 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 w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Żerków przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Burmistrz Miasta i Gminy Żerków.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres 5 lat (w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich uzupełnienia i sprostowania. Jednocześnie przysługuje Pani/Panu prawo do wyrażenia, bądź odmowy wyrażenia zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail w kontekście realizacji celu wskazanego w w/w klauzuli informacyjnej, z wyjątkiem sytuacji, gdy obowiązek podania tych danych kontaktowych wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie będzie skutkowało nierozpatrzeniem wniosku.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz analogowy i nie będą profilowane.

.....
Podpis