

Wierzbica, dnia

WÓJT GMINY WIERZBICA
ul. Kościuszki 73
26-680 Wierzbica

WNIOSEK

***o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura,
oznakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Wierzbica
lub dotyczy kota wolno żyjącego***

| | | | |
|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko wnioskodawcy | | Numer telefonu | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |
| Ulica | | Nr domu/ Nr lokalu | |
| Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Wierzbica <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| Gatunek i płeć zwierzęcia zgłoszonego do wykonania zabiegu | | <input type="checkbox"/> pies <input type="checkbox"/> kot | <input type="checkbox"/> samiec <input type="checkbox"/> samica |
| Imię zwierzęcia | | Wiek zwierzęcia | |
| Rasa i kolor sierści | | Waga (należy podać w kg, nie dotyczy kotów) | |
| Numer identyfikacyjny wszczepionego mikroczip (jeśli zwierzę jest zaczipowane) | | Nazwa bazy, w której numer mikroczip jest zarejestrowany | |
| Rodzaj zabiegu do wykonania | | <input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> sterylizacja <input type="checkbox"/> czipowanie | |

– zaznaczyć właściwe (X)

Załącznik do wniosku (obowiązkowy):

1. Kserokopia aktualnego na dzień wykonania zabiegu dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie dotyczy psów /suk.

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia za pomocą mikroczipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin finansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt na 2026 rok.
3. Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem wskazanego we wniosku zwierzęcia oraz jestem mieszkańcem Gminy Wierzbica i zobowiązuje się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu. /oświadczenie to nie dotyczy kotów wolnożyjących/.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbica w 2026 roku".
5. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU KARTY SKIEROWANIA

Dotyczy wnioskodawcy, który nie będzie odbierał karty skierowania osobiście.

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO”, Gmina Wierzbica informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest: Gmina Wierzbica (siedziba: ul. Kościuszki 73, 26-680 Wierzbica) – w sprawach dotyczących zakresu działań i zadań wynikających z ustawy z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych możesz się skontaktować poprzez (do wyboru): e -mail: bodo.radom@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora Danych, wskazany powyżej.
3. Cel przetwarzania: Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z finansowaniem zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura oraz oznakowania zwierzęcia z budżetu Gminy Wierzbica.
4. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowi: art. 6 ust. 1 lit. a 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, dalej zwanym RODO;
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku złożonego w ramach sfinansowania z budżetu Gminy Wierzbica zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura oraz ich trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora.
6. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
7. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Urzędu Gminy w Wierzbicy oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, a podanie im danych osobowych jest konieczne do zrealizowania celu wskazanego powyżej (m.in. przedmiot będący właścicielem bazy danych SAFE ANIMAL w celu wpisania danych właściciela zwierzęcia do przedmiotowej bazy oraz przedmiotów uprawnionych na podstawie przepisów lub podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych oraz gabinet weterynaryjny: TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew, który na podstawie umowy świadczy usługi kastracji, sterylizacji, czipowania na rzecz Gminy Wierzbica.
Wyjątek: organy władzy publicznej zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia, sprzeciwu, a w przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody – prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie na podstawie art. 7 RODO. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa
10. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.
11. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.

.....
Data, czytelny podpis Wnioskodawcy

| Potwierdzenie odbioru karty skierowania |
|--|
| <i>Nr karty skierowania</i> |
| <i>Data i czytelny podpis wnioskodawcy</i> |
| Adnotacje organu |
| |