

## **ZARZĄDZENIE NR 42/2026**

### **WÓJTA GMINY WIERZBICA**

z dnia 04 maja 2026 r.

***w sprawie wprowadzenia Regulaminu realizacji zadania pod nazwą „Zmniejszenie niekontrolowanego rozmnażania się zwierząt oraz ich znakowanie” w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbica w 2026 roku.***

Na podstawie art. 31 i 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r., poz. 1153) oraz art. 11a ust. 2a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1580, z 2025r. poz. 1696, 1795, 1844) zarządzam, co następuje:

#### **§ 1**

Wprowadza się Regulamin realizacji zadania pod nazwą „Zmniejszenie niekontrolowanego rozmnażania się zwierząt oraz ich znakowanie” w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbica w 2026 roku. Regulamin stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia.

#### **§ 2**

Wykonanie Zarządzenia powierzone jest kierownikowi Referatu Infrastruktury, Rolnictwa i Ochrony Środowiska.

#### **§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJTA GMINY**

  
**mgr Agnieszka Jastrzębska**

**Regulamin realizacji zadania pod nazwą „Zmniejszenie niekontrolowanego rozmnażania się zwierząt oraz ich znakowanie” w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbica w 2026 roku.**

## **§ 1**

### **Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa:

- a) zasady sterylizacji/kastracji psów i kotów posiadających właściciela
- b) zasady sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących
- c) warunki kwalifikacji do sterylizacji/kastracji
- d) wzór wniosku o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura, oznakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Wierzbica (załącznik nr 1),
- e) wzór skierowania na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Wierzbica (załącznik nr 2).

Celem akcji jest popularyzacja tej najbardziej skutecznej i humanitarnej metody ograniczenia nad populacji zwierząt domowych (psów i kotów), co w efekcie końcowym zminimalizuje liczbę zwierząt trafiających do schronisk.

## **§ 2**

### **Warunki zadania pod nazwą „Zmniejszenie niekontrolowanego rozmnażania się zwierząt oraz ich znakowanie”**

1. Prawo do uczestnictwa mają :

- a) właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie Gminy Wierzbica oraz wyrazili zgodę na elektroniczne znakowanie (czipowanie)
- b) organizacje lub stowarzyszenia zajmujące się opieką nad zwierzętami, w tym nad kotami wolno żyjącymi, opiekujące się zwierzętami na terenie Gminy Wierzbica
- c) społeczny opiekun kotów wolno żyjących w Gminie Wierzbica

2. W ramach zadania Wnioskodawca ma możliwość sterylizacji/kastracji maksymalnie 2 szt. Zwierząt (ograniczenie to nie dotyczy sterylizacji/kastracji kotów wolnożyjących, wykonywanej w ramach posiadanych na ten cel środków). W szczególnych przypadkach za zgodą Wójta Gminy Wierzbica ilości mogą zostać zwiększone.

3. Akcja prowadzona będzie do wyczerpania środków finansowych, przeznaczonych na ten cel w ramach w/w zadania, ale nie dłużej niż do 31 grudnia 2026 r.

4. W celu wzięcia udziału w powyższym zadaniu należy:

- a) złożyć wniosek stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu w Urzędzie Gminy Wierzbica, ul. Kościuszki 73, 26-680 Wierzbica.
- b) w przypadku psów posiadać aktualne szczepienie zwierzęcia przeciwko wściekliznie.

5. Wnioski będą weryfikowane odnośnie właścicieli zwierząt w zakresie zamieszkiwania na podstawie złożonej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (Referat Infrastruktury, Rolnictwa i Ochrony Środowiska) i rozpatrywane w kolejności wpływu (data, godzina). Wnioski składane przez organizacje i stowarzyszenia zawierać powinny oświadczenie, że dany podmiot opiekuje się zwierzętami na terenie Gminy Wierzbica.

6. Po otrzymaniu telefonicznej informacji właściciel zwierzęcia, organizacja lub społeczny opiekun kotów powinien zgłosić się do Urzędu Gminy Wierzbica pokój nr 13 po odbiór skierowania upoważniającego do wykonania zabiegu.

Następnie z tym dokumentem należy zgłosić się do gabinetu weterynaryjnego, z którym została zawarta umowa na wykonanie usługi (o możliwości skorzystania z powyższej usługi decyduje

- kolejność zgłoszenia się do wybranego gabinetu weterynaryjnego, zastrzega się, że nie wszystkie pozytywnie zweryfikowane wnioski zostaną zrealizowane).
7. Skierowanie upoważnia do przeprowadzenia zabiegu sterylizacji w terminie do 31 grudnia 2026r.
  8. Nieodpłatna sterylizacja/kastracja psa lub kota przeprowadzana jest w Gabinetcie Weterynaryjnym TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew.
  9. Zabiegi będą mogły zostać wykonane tylko i wyłącznie u zwierząt, u których nie stwierdzono przeciwwskazań do ich przeprowadzenia np. ze względu na zły stan zdrowia bądź wiek.
  10. Usługa sterylizacji/kastracji/elektroniczne znakowanie zwierząt, dotyczy zwierząt:
    - a) wyłącznie z terenu Gminy Wierzbica
    - b) powyżej 6 miesięcy życia,
    - c) kwalifikujących się do znieczulenia ogólnego na podstawie decyzji lekarza weterynarii
  11. Lekarzowi przysługuje prawo odstąpienia od wykonania zabiegu w przypadku, gdy właściciel lub wnioskodawca nie zgadza się na wykonanie dodatkowych badań (u zwierząt chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych) lub zdecyduje, że stan zdrowia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie.
  12. Zastrzega się możliwość żądania okazania książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia.

### § 3

#### Koszty zabiegu sterylizacji

1. Gmina pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji/kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji aborcyjnej, sterylizacji w przebiegu ropomacicza oraz nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina Wierzbica finansuje koszt zabiegu sterylizacji lub kastracji, elektronicznego znakowania zwierząt, przy czym koszt zabiegu obejmuje:
  - a) usługę weterynaryjną w zakresie elektronicznego znakowania zwierząt z terenu Gminy Wierzbica (przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania oraz wprowadzanie danych o zaszczepionych do międzynarodowej bazy)
  - b) wizytę kwalifikującą do zabiegu
  - c) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji (procedura znieczulenia ogólnego)
  - d) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku
  - e) wizytę kontrolną
3. Gmina Wierzbica nie będzie pokrywać kosztów:
  - a) transportu zwierząt do/z miejsca wykonania zabiegów sterylizacji/kastracji i czipowania;
  - b) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji:
    - badania biochemicznego i innych badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
    - odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlenia,
  - c) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,
  - d) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
  - e) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samooleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia

- uczulenia na szwy,
- f) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
  - g) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia,
  - h) dalszych kosztów utrzymania elektronicznego znakowania zwierząt.

#### **§ 4**

##### **Załączniki do Regulaminu**

1. Wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia.
2. Skierowanie na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia.

**Wójt Gminy Wierzbica**  
**Agnieszka Jastrzębska**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
realizacji zadania pod nazwą  
„Zmniejszenie niekontrolowanego  
rozmnażania się zwierząt  
oraz ich znakowanie”

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<br><div style="text-align: center;">[ ] TAK                      [ ] NIE</div> |                     |                                                          |  |
| Gatunek i płeć zwierzęcia zgłoszonego do wykonania zabiegu                                                                           | [ ] pies<br>[ ] kot | [ ] samiec<br>[ ] samica                                 |  |
| Imię zwierzęcia                                                                                                                      |                     | Wiek zwierzęcia                                          |  |
| Rasa i kolor sierści                                                                                                                 |                     | Waga (należy podać w kg, nie dotyczy kotów)              |  |
| Numer identyfikacyjny wszczepionego mikroczip<br>(jeśli zwierzę jest zaczipowane)                                                    |                     | Nazwa bazy, w której numer mikroczip jest zarejestrowany |  |
| Rodzaj zabiegu do wykonania                                                                                                          |                     | [ ] kastracja<br>[ ] sterylizacja<br>[ ] 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

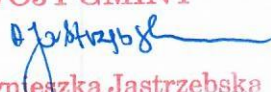
Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego 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](mailto: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. Żłota 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 |
|-----------------------------------------|
| Nr karty skierowania                    |
| Data i czytelny podpis wnioskodawcy     |
| Adnotacje organu                        |
|                                         |

WÓJT GMINY  
  
mgr Agnieszka Jastrzębska



Załącznik Nr 2 do Regulaminu  
realizacji zadania pod nazwą  
„Zmniejszenie niekontrolowanego  
rozmnażania się zwierząt  
oraz ich znakowanie”

**Skierowanie nr.....**

**z dnia.....**

**na zabieg zwierzęcia finansowany przez Gminę Wierzbica**

1. Zabieg wykonywany w: Gabinet Weterynaryjny TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew.

2. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

Adres zam.:.....

3. Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu .....(szt.)

4. Gatunek zwierzęcia.....

5. Rodzaj zabiegu: sterylizacja\* / kastracja\*.....

6. Skierowanie jest ważne 1 miesiąc od otrzymania tj. od dnia..... do dnia.....

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
podpis przedstawiciela Urzędu

Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń za ewentualne powikłania pozabiegowe  
w stosunku do Gminy Wierzbica.

.....  
podpis właściciela/opiekuna

Otrzymałem/łam w dniu:

.....

**WÓJT GMINY**  
  
**mgr Agnieszka Jastrzębska**