

....., dnia

Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia

Adres

Telefon

WNIOSEK

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

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Gatunek zwierzęcia: pies / kot*

2. Rasa

3. Wiek

4. Płeć.....

Miejsce przebywania zwierzęcia

- Oświadczam, że pies/kot*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji przebywa na terenie Gminy Borne Sulinowo oraz że jestem właścicielem/opiekunem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
- Wyrażam wolę wykonania zabiegu i trwałego znakowania zwierzęcia przez lekarza weterynarii wraz z wpisaniem zwierzęcia do Międzynarodowej bazy Danych SAFE-ANIMAL.
- Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
- Akceptuję warunki finansowania zabiegu przez Gminę Borne Sulinowo wynikające z Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Borne Sulinowo na rok 2022.
- Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 Kodeks karny oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie.

***niepotrzebne skreślić**

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:

.....
(data i podpis)

Klauzula informacyjna

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. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Bornego Sulinowa z siedzibą przy Al. Niepodległości 6 w Bornym Sulinowie (78-449). Z administratorem można skontaktować się mailowo: bornesulinowo@bornesulinowo.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@bornesulinowo.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu sfinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota, którego jest Pani/Pan właścicielem/opiekunem, na podstawie zobowiązania umownego,
- 4) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Pani/Pana dane zostaną przekazane do lekarza weterynarii, celem dokonania zabiegu oraz Ogólnopolskiej Fundacji na Rzecz Ochrony Zwierząt „ZWIERZ” z siedzibą w Bieruniu (43-150) przy ulicy Ekonomicznej 20 oraz Międzynarodowej Bazy Danych, zgodnie z zapisami Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Borne Sulinowo na rok 2022. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkowało niemożnością dofinansowania oraz wykonania zabiegu kastracji psa/kota.