

Załącznik nr 2 do „Regulaminu uzyskania dofinansowania na zabieg sterylizacji, kastracji oraz czipowania zwierząt w ramach zdania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Miasta Gostynina””

Gostynin,

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU
KASTRACJI/STERYLIZACJI* I CZIPOWANIA KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie do zabiegu:

Sterylizacja kotki wolno żyjącej	290,00zł	
Kastracja kocura wolno żyjącego	160,00zł	
Mikroczip wraz z usł. czipowania kota/kocura* wolno żyjącego	53,00zł	

Oświadczam, że kotka/kocur* poddany zabiegowi sterylizacji/kastracji* i czipowaniu został odłowiony z ul. w Gostyninie oraz zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

.....
(data i podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Gostynina z siedzibą przy ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin (Urząd Miasta Gostynina), reprezentujący Gminę Miasta Gostynina.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Malwina Strońska-Jackowska. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: : iod.umg@gostynin.pl lub pisemnie na adres ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody (Art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celu: Zapobieganie i ograniczanie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Gostynina - dofinansowanie do zabiegów kastracji, sterylizacji i czipowania zwierząt właścicielskich.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów.
5. Dane osobowe przetwarzane będą przez 5 lat.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem spełnienia świadczenia.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
10. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych :

.....
(data i podpis)

AKCEPTACJA

Gmina Miasta Gostynina wyraża zgodę na pokrycie 100% kosztów kwalifikowanych na zabieg sterylizacji/kastracji i czipowania* zgodnie z regulaminem uzyskania dofinansowania na zabieg sterylizacji, kastracji oraz czipowania kota wolno żyjącego w ramach zdania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Miasta Gostynina”

.....
Podpis pracownika Urzędu Miasta Gostynina

POTWIERDZENIE WYKONANIA ZABIEGU

Potwierdzam, że w dniu został przeprowadzony zabieg sterylizacji/kastracji/czipowania* kota wolno żyjącego dostarczonego przez Pana/Panią*.....
Nr czip

.....
Podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg

*- niepotrzebne skreślić