

Kobiele Wielkie, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Kobiele Wielkie
ul. Reymonta 79
97-524 Kobiele Wielkie

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji łącznie z elektronicznym oznakowaniem psa/kota w 2024 roku w ramach zadania „Sterylizacja/kastracja i trwałe znakowanie psów i kotów należących do mieszkańców gminy Kobiele Wielkie oraz kotów wolno żyjących z terenu tej gminy” współfinansowanego przez Starostwo Powiatowe w Radomsku i Gminę Kobiele Wielkie.

Rodzaj zabiegu (właściwe zaznaczyć):

- kastracja i elektroniczne znakowanie kocura
- sterylizacja i elektroniczne znakowanie kotki
- kastracja i elektroniczne znakowanie psa
- sterylizacja i elektroniczne znakowanie suki

Dane dotyczące zwierzęcia:

Imię zwierzęcia

Gatunek: PIES / KOT Płeć:.....

Przybliżony wiek:..... Rasa:.....

Waga:.....

Miejsce przebywania zwierzęcia:.....

Nr czip (jeżeli zwierzę było oznakowane)

Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie ww. zabiegu.

Zobowiązuje się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym, a w przypadku wystąpienia, podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim, konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuje się do poniesienia ich kosztów.

Załączniki:

1. Kserokopia dowodu potwierdzającego zaszczepienie psa przeciwko wściekliznie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:
wniosek zarejestrowano pod nr

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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: RODO).

ADMINISTRATOR DANYCH	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kobbiele Wielkie z siedzibą w Kobielach Wielkich, ul. Reymonta 79, 97-524 Kobbiele Wielkie, reprezentowana przez Wójta Gminy. Kontakt z Administratorem: korespondencyjny na adres administratora, telefoniczny pod numerem 44 681 44 12 lub elektronicznie na adres poczty e-mail: ug@kobbielewielkie.pl
INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH	Magdalena Kuzmider, e-mail: kontakt@iszd.pl , lub pisemnie na adres administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o sfinansowanie zabiegów weterynaryjnych mających na celu zapobiegania i zwalczaniu bezdomności zwierząt. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO.
ODBIORCY DANYCH	Odbiorcami Pana/i danych osobowych mogą być przekazywane partnerom, z którymi Wójt Gminy Kobbiele Wielkie zawrze umowy w celu realizacji wykonania zabiegów objętych wnioskiem, oraz instytucje/podmioty na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia danych zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora.
PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: a. dostępu do danych osobowych jej dotyczących, b. żądania ich sprostowania, c. ograniczenia przetwarzania, d. usunięcia danych po zakończeniu okresu archiwizacji. e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
PRZEKAZANIE DANYCH	Pani/Pana dane nie są przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej, nie będą profilowane.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE	W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania
OKRES ARCHIWIZACJI	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. t.j. B 5
INNE	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku o sfinansowanie usług weterynaryjnych.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Kobbiele Wielkie z siedzibą: ul. Reymonta 79, 97-524 Kobbiele Wielkie, w celu realizacji wniosku o sfinansowanie zabiegów weterynaryjnych mających na celu zapobiegania i zwalczaniu bezdomności zwierząt (imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Kobbiele Wielkie, dnia

.....
czytelny podpis