

ZGŁOSZENIE ZAMIARU STERYLIZACJI LUB KASTRACJI ZWIERZĘCIA

1. Wnioskodawca (właściciel/opiekun* psa/kota*):
(Imię i nazwisko)

2. Adres:
(nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, nr domu)

3. Adres do korespondencji:
(nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, nr domu)

4. Numer telefonu:

5. Informacje dotyczące zwierzęcia:

■ Imię:

■ Płeć:

■ Wiek:

■ Adres nieruchomości, na której stale przebywa:

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na oznaczenie mojego zwierzęcia elektronicznym "chipem" w dniu przeprowadzonego zabiegu kastracji/sterylizacji* suczki/psa* lub kotki/kota*.

7. Zobowiązuję się także do zapewnienia przeze mnie zwierzęciu właściwej opieki i należytych warunków bytu zgodnie z art. 9 Ustawy o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 572).

8. Ubiegam się o wykonanie zabiegu kastracji/sterylizacji* w ramach zadania pn. „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Tczów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1(zwane RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Tczów reprezentowana przez Wójta Gminy Tczów adres: Tczów 124 , 26-706 Tczów, e-mail: sekretariat@tczow.pl, telefon kontaktowy 048 6768023.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@tczow.pl lub na adres siedziby Administratora.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjmowania wniosków na uzyskanie skierowania na kastrację, sterylizację, wydawanie skierowań na kastrację i sterylizację oraz inne zadania powierzone na podstawie ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości na terenie gminy, ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt , zgodnie z art.6 ust.1 pkt a) i c) RODO.

4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub podmioty uczestniczące w realizacji zadania: przychodnie weterynaryjne, schroniska dla zwierząt, podmioty świadczące usługi telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe. Państwa dane osobowe będą również ujawnione pracownikom i współpracownikom administratora w zakresie niezbędnym do wykonywania przez nich obowiązków.

5. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany 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.

6. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania , prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem..

7.Przysługuje również Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8.Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym/warunkiem umownym. Jesteście Państwo zobowiązani do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uzyskania statusu opiekuna lub skierowania do zakładu weterynarii.

9.Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
(data i podpis)