

Zadzim, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Urząd Gminy Zadzim
ul. Ogrodowa 5
99-232 Zadzim**

Wniosek

**o sfinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia właścicielskiego oraz ich trwałego
znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip)**
w ramach realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Zadzim na rok 2025

Proszę o sfinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji psa/kota właścicielskiego z terenu
Gminy Zadzim:

1. Dane dotyczące psa/kota*

gatunek:
rasa:
imię:
płeć:
wiek:
waga (dotyczy psa/suki):

Oświadczenie właściciela zwierzęcia

**Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę
podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 (art.233 k.k.).**

☐ Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia i zobowiązuję się do
opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym
związanych.

☐ Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Zadzim.

☐ Oświadczam, że zwierzę, o którego kastrację/sterylizację wnioskuje, na stałe przebywa na
terenie Gminy Zadzim.

☐ Oświadczam, że suka/pies jest zaszczepiony przeciwko wściekliznie (należy załączyć
kserokopię aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu
szczepieniu przeciwko wściekliznie).

☐ Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest* oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czip) wpisanego do ogólnokrajowej bazy danych Safe-Animal.

Jeżeli jest podać numer czip:

Jeżeli nie: wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip) oraz rejestrację zwierzęcia w ogólnokrajowej bazie danych Safe-Animal.

☐ Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii,

☐ Gmina Zadzim nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z tym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Zadzim,

☐ W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu zobowiązuję się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok,

☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Regulaminu wykonywania zabiegów kastracji i sterylizacji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Zadzim na rok 2025,

☐ Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis właściciela/opiekuna

*niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1. kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zadzim, reprezentowana przez Wójta Gminy Zadzim z siedzibą w: ul. Ogrodowa 5, 99-232 Zadzim;

2. inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Zadzim jest Pan Krzysztof Pukaczewski, iod@gminazadzim.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu

a) wypełnienia obowiązków ustawowych ciążyących na Urzędzie Gminy Zadzim

b) realizacji umów zawartych z kontrahentami;

na podstawie

a) przepisów prawa

b) uzyskanych zgód

4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Zadzim lub z Urzędem Gminy Zadzim przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Wójt Gminy Zadzim.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, 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;

8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych może być w zależności od sytuacji:

a) wymogiem ustawowym

b) warunkiem umownym/warunkiem zawarcia umowy

c) dobrowolnie