

GMINY GÓRA KALWARIA

..... imię i nazwisko wnioskodawcy miejsce zamieszkania wnioskodawcy – miejscowość, ulica telefon kontaktowy..... proszę o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji * psa/kota*, którego jestem właścicielem imię zwierzęcia..... wiek płć nr czipa <u>Dotyczy tylko psa:</u> – waga psa – data ostatniego obowiązkowego szczepienia przeciwko wściekliznie (podana zgodnie z dowodem szczepienia): Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez Wydział Ekologii i Gospodarki Odpadami Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria Data i podpis pracownika przyjmującego wniosek	Wykaz czynności obejmujących zabieg sterylizacji/ kastracji* wykonywany w siedzibie zakładu leczniczego: a) wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem, b) wszczepienie „ czipa” psu wcześniej nieoznakowanemu, c) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej, d) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy, w tym podanie w razie potrzeby środka przeciwbólowego i antybiotyku (opieka nie obejmuje ewentualnych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela, w tym wygryzienia szwów, bądź wystąpienia uczulenia na szwy). e) wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów. Warunki skorzystania z zabiegu finansowanego przez Gminę: a) właściciel zwierzęcia musi mieć adres zameldowania lub zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria. b) wypełnienie przez właściciela zwierzęcia formularza „Wniosek właściciela o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota w 2024 r. Gminy Góra Kalwaria”. c) okazanie dowodu tożsamości lub innego dokumentu stwierdzającego adres zameldowania/zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria (np. zeznanie podatkowe złożone za rok poprzedni, rachunek za odpady komunalne). d) okazanie książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia, e) pies ma być oznakowany chipem, f) w przypadku psów wymagane jest, aby pies posiadał aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie, g) właściciel zwierzęcia może wykonać maksymalnie 2 zabiegi sterylizacji/kastracji w 2024 r. składając dwa oddzielne wnioski.
---	---

Oświadczam, że:

- zwierzę zostało poddane min. 12-godzinnej głodówce przed zabiegiem,
- zostałem poinformowany o ryzyku związanym ze znieczuleniem ogólnym i ww. zabiegiem,
- zastosuję się do otrzymanych zaleceń pooperacyjnych,
- zobowiązuję się pokryć 50 % kosztów za zabieg sterylizacji/ kastracji zwierzęcia.

Góra Kalwaria, dnia.....

.....

/czytelny podpis właściciela zwierzęcia/
(uczestnika realizacji umowy)
obowiązkowo

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą Góra Kalwaria, ul. 3 Maja 10, reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy, moich danych osobowych tj. imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu zawartych w w/w wniosku.

.....

/potwierdzenie wykonaniu zabiegu, nr czipa/

.....

/czytelny podpis właściciela zwierzęcia/
obowiązkowo

Klauzula informacyjna dla interesantów Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą w Górze Kalwarii ul. 3 Maja 10;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@gorakalwaria.pl, tel. 22 484 34 41;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Gminy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.