**Strzegowo, dnia……………………………...**

**Urząd Gminy Strzegowo**

**ul. Plac Wolności 32**

**06-445 Strzegowo**

**WNIOSEK NR ………………… O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG**

**KASTRACJI / STERYLIZACJI / CZIPOWANIA**

 **ZWIERZĘCIA (PSA/KOTA), którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Strzegowo**

***Zadanie pn. "Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Strzegowo"***

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia |  |
| Adres zamieszkania,  |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer mikroczip zwierzęcia zgłoszonego do zabiegu (jeśli posiada) |  |
| Rodzaj zabiegu: kastracja/sterylizacja/chipowanie |  |
| Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek/płeć/waga) |  |
| Miejsce przebywania zwierzęcia |  |

**Wykaz czynności obejmujących zabieg sterylizacji/kastracji wykonywany w siedzibie zakładu leczniczego:**

1. wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
2. wykonanie standardowego zabiegu kastracji/sterylizacji w narkozie infuzyjnej,
3. zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie w razie potrzeby środka przeciwbólowego i antybiotyku,
4. wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów.

**Wykaz czynności obejmujących zabieg czipowania wykonywany w siedzibie zakładu leczniczego:**

1. ocena stanu zdrowia zwierzęcia, sprawdzenie czy zwierzę nie jest oznakowane i czy elektroniczny identyfikator przeznaczony do wszczepienia jest sprawny,
2. wszczepienie identyfikatora zwierzęciu oraz wydanie właścicielom zwierząt zaświadczenia o wszczepieniu elektronicznego identyfikatora,
3. zamieszczenie informacji w książeczce zdrowia zwierzęcia lub wydanie zaświadczenia potwierdzającego zaczipowanie,
4. umieszczenie danych zwierzęcia i właściciela w bazie danych,

**Warunkiem skorzystania z zabiegu finansowanego przez Gminę jest:**

1. Właściciel zwierzęcia musi mieć adres zameldowania lub zamieszkania na terenie Gminy Strzegowo.
2. Wypełnienie przez właściciela zwierzęcia formularza „Wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg kastracji/sterylizacji/czipowania zwierzęcia (psa/kota**),** którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Strzegowo” w 2025 r.”,
3. Okazanie dowodu tożsamości lub innego dokumentu stwierdzającego adres zameldowania/zamieszkania na terenie Gminy Strzegowo np. zeznanie podatkowe złożone za rok poprzedni).
4. Okazanie książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia,
5. W przypadku psów wymagane jest, aby pies posiadał aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie.
6. Zabiegowi czipowania podlegają wszystkie psy i koty nie posiadające czipa, które poddawane są zabiegom sterylizacji / kastracji,

**Oświadczam, że:**

* zwierzę zostanie poddane min. 12-godzinnej głodówce przed zabiegiem,
* zostałem poinformowany o ryzyku związanym ze znieczuleniem ogólnym i ww. zabiegiem,
* zastosuję się do otrzymanych zaleceń pooperacyjnych,
* **po raz pierwszy** w 2025 roku korzystam z zabiegu kastracji/sterylizacji/czipowania finansowanego przez Urząd Gminy Strzegowo zwierząt pochodzących z terenu Gminy Strzegowo w roku 2025.

Strzegowo, dnia……………………………… ……………………………………..

czytelny podpis właściciela zwierzęcia

Zgodnie z art. 13 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 9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Wójt Gminy Strzegowo z siedzibą: Plac Wolności 32, 06-445 Strzegowo;

2. kontakt z inspektorem ochrony danych – iodo@rt-net.pl.;

3. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji lub czipowania zwierzęcia zgodnie z zadaniem „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Strzegowo”

4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5. dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat;

6. każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadku kwestionowania prawidłowości danych osobowych;

7. każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową realizacji wniosku.

*…..........................……….…………………..*

 *czytelny podpis właściciela zwierzęcia*

*Skierowanie odebrano: ...…………………….. …..…....……………………… data czytelny podpis odbiorcy skierowania*