Biała Rawska, dn. …………2025r.

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE ZABIEGÓW WETERYNARYJNYCH PRZEPROWADZONYCH NA ZWIERZĘTACH WŁAŚCICIELSKICH Z TERENU GMINY BIAŁA RAWSKA NA ROK 2025**

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………2. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………3. Numer telefonu właściciela/opiekuna zwierzęcia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Numer mikroczipu zwierzęcia (Jeśli posiada): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Rodzaj zabiegu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Gatunek i płeć zwierzęcia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Dokładna waga zwierzęcia w kilogramach ( dotyczy tylko suki ): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Wiek zwierzęcia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………..…………………………………………..

 (data i podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z7 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 (Dz. Urz. UE nr 119) –RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Gmina Biała Rawska reprezentowanej przez Burmistrza Białej Rawskiej.
2. Inspektor Ochrony Danych został wyznaczony i można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: magdalena@kuszmider.com.pl bądź poczty tradycyjnej, kierując pismo na adres Administratora: Urząd Miasta i Gminy w Białej Rawskiej ul. Jana Pawła II 57, 96-230 Biała Rawska.
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w związku ze złożeniem wniosku o sfinansowanie zabiegu kastracji, sterylizacji i znakowania posiadanego psa lub kota i będą przetwarzane wyłącznie w tym celu.
4. Pana/i dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1580 ze zm.) w zw. z § 9 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Biała Rawska na rok 2025, stanowiącego załącznik do uchwały Nr XIV/102/25 Rady Miejskiej w Białej Rawskiej z dnia 28 lutego 2025r.

1. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji celu określonego w punkcie 3.
2. Odbiorcami Pana/i danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Biała Rawska przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Gmina.
3. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Panu/Pani, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,

- żądania ich sprostowania,

- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

1. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora,

Urząd Ochrony Danych Osobowych: ul. Stawki 2, 00-193 Warszaw

1. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej
2. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*