

Wiązowna, dnia .....

Urząd Gminy Wiązowna  
ul. Lubelska 59  
05-462 Wiązowna

**W n i o s e k**  
**o skierowanie na zabieg sterylizacji lub kastracji psów i kotów, usypiania ślepych miotów oraz znakowania lub czipowania psów i kotów**

Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia: .....,

Adres zamieszkania: .....,

Numer telefonu: .....,

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.): .....,

Rodzaj zabiegu:

sterylizacja oraz znakowanie /czipowanie suki(szt.): .....,

sterylizacja kotki (szt.): .....,

kastracja oraz znakowanie /czipowanie psa (szt.): .....,

kastracja kota(szt.): .....,

znakowanie/czipowanie \*(szt.) .....,

uśpienie ślepego miotu (szt.): .....

Miejsce przebywania zwierząt: .....

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)

**Oświadczenie właściciela psa lub kota**

Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanych we wniosku zwierząt i jestem mieszkańcem gminy Wiązowna oraz zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Wiązowna z siedzibą w Wiązownie ul. Lubelska 59, 05-462 Wiązowna.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – tel. 22 512 58 56, e-mail: iod@wiazowna.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Wiązowna w 2022 r.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie firma świadcząca usługi weterynaryjne w zakresie zadań wynikających z Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Wiązowna w 2022 r. na podstawie zawartej umowy.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu realizacji zadań wynikających z deklaracji oraz przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

6. Posiada Pani/Pan prawo do zmiany 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ochrony danych osobowych.

8. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych tj. imię i nazwisko oraz adres zamieszkania jest warunkiem zrealizowania zadania wynikającego z deklaracji, natomiast podanie pozostałych danych tj. numer telefonu jest dobrowolne.

9. Podane dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Wiązowna w 2022 roku, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)

\* znakowanie lub czipowanie - należy przez to rozumieć wszczepienie zwierzęciu transpondera spełniającego warunki, o których mowa w załączniku II rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013 z dnia 12 czerwca 2013 r. w sprawie przemieszczania o charakterze niehandlowym zwierząt domowych oraz uchylającego rozporządzenie (WE) nr 998/2003 (dz. U. UE L z dnia 28 czerwca 2013 r., str. 1).