

Radomin, dnia 2023 r.

**Wójt Gminy Radomin
Radomin 1a
87-404 Radomin**

WNIOSEK

o dofinansowanie zabiegu kastracji oraz trwałego oznakowania psa/kota/kota wolno żyjącego

w ramach „**ZWIERZowej Akcji Kastracji!**” określonej w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Radomin w 2023 r.”

oraz Regulaminu udziału w projekcie: ZWIERZowa Akcja Kastracja!.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy będącego właścicielem lub opiekunem zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:

.....

3. Dane kontaktowe (nr tel., e-mail – opcjonalnie):

4. Dane dotyczące psa/kota/kota wolno żyjącego*:

- Płeć: męska / żeńska*
- Imię zwierzęcia:
- Orientacyjna waga zwierzęcia (kg):
- Przybliżony wiek zwierzęcia:
- Numer identyfikacyjny zwierzęcia (jeśli nadany):

* niepotrzebne skreślić

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji oraz trwałego oznakowania zwierzęcia, którego jestem właścicielem/opiekunem.

Oświadczenie właściciela/ opiekuna zwierzęcia

- Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Radomin.
- Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem zwierzęcia, wyrażam zgodę na przeprowadzenie wyżej wymienionego zabiegu oraz oznakowania zwierzęcia w przypadku, gdy nie ma nadanego numeru identyfikacyjnego lub znakowania ucha w przypadku kotów wolno żyjących.
- Oświadczam, że zwierzę, o którego kastrację wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Gminy Radomin.

- Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
- Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.
- Gmina Radomin jest podmiotem finansującym w/w zabiegi i nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia w wyniku przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Radomin.
- W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu, zobowiązuję się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok.
- Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa w przedmiotowym projekcie „ZWIERZowa Akcja Kastracja!”.
- Wyrażam zgodę na wgląd do niniejszego dokumentu wraz z moimi danymi osobowymi przez organizacje pozarządowe, statutowo zajmujące się ochroną zwierząt.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych Fundacji ZWIERZ- Ogólnopolskiej Fundacji na Rzecz Ochrony Zwierząt w celu zweryfikowania przeprowadzonego zabiegu.

.....
 podpis wnioskodawcy

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Radominie

Tożsamość osoby wnioskującej o sfinansowanie zabiegu potwierdzono/ nie potwierdzono* na podstawie ewidencji ludności Gminy Radomin.

Wniosek został pozytywnie/ negatywnie* zweryfikowany przez Referat Gospodarki Komunalnej, Inwestycji i Zamówień Publicznych Urzędu Gminy w Radominie.

.....
 (data i podpis pracownika)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
dot. ZWIERZowej AKCJI KASTRACJI na terenie Gminy Radomin**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwane „Rozporządzenie 2016/679:

- Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Radomin, Radomin 1A, 87-404 Radomin, tel.: 56 683 75 22, e-mail: ug@radomin.pl**
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- Podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji niniejszej procedury, natomiast niepodanie danych skutkuje niemożliwością rozpatrzenia wniosku i przeprowadzenia zabiegów.
- Ponadto dane w zakresie nr telefonu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, gdzie przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, którą można cofnąć w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którą dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane tylko organom na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz innym odbiorcom legitymującym się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych. Dostęp do danych mogą mieć podmioty, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia danych osobowych w ramach obsługi systemów informatycznych (nadzoru i asysty technicznej nad systemami) oraz pracownicy Urzędu Gminy na podstawie pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wydanego przez administratora.
- Dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie (art. 15 Rozporządzenia 2016/679) – w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, - prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych, na podstawie (art. 16 Rozporządzenia 2016/679) - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, 3) prawo do żądania usunięcia danych (prawo do „bycia zapomnianym”), na podstawie (art. 17 Rozporządzenia 2016/679) – w przypadku gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, 4) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie (art. 18 Rozporządzenia 2016/679), 5) prawo do przenoszenia danych, na podstawie (art. 20 Rozporządzenia 2016/679), 6) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie (art. 21 Rozporządzenia 2016/679) oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Podając we wniosku numer telefonu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w niniejszym zakresie, celem kontaktowania się w realizacji niniejszej procedury.

.....
(data i czytelny podpis
wnioskodawcy)