Słupia, dnia ……………………………

Imię i nazwisko ............................................

Adres .........................................................

Telefon.........................................................

**Wójt Gminy Słupia**

**Słupia 136**

**96-128 Słupia**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI\* PSA/KOTA\***

**w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Słupia**

**na 2023 rok”**

1. Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia, którego jestem właścicielem.

1. Informacje o zwierzęciu:

Gatunek:.......................................................................

Rasa:............................................................................

Wiek:............................................................................

Płeć:.............................................................................

Umaszczenie:.................................................................

Nr chipa: ......................................................................

Baza danych rejestracji chipa:..........................................

Informacja o ostatniej ciąży ……………………………………………………

(w przypadku suki/kotki)

2. Rodzaj zabiegu (właściwe zaznaczyć):

□ sterylizacja

□ kastracja

Uwaga:

Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów jest ograniczona posiadanymi na ten cel środkami finansowymi.

Oświadczam, że jestem właścicielem ww. zwierzęcia i zapoznałem się z warunkami dofinansowania przez Gminę Słupia ww. zabiegów określonych w Programie opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Słupia na 2023 rok.

Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

..........................................

**Podpis Wnioskodawcy**

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że zwierzę, które zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji przebywa na terenie Gminy Słupia oraz, że jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy Słupia, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
2. Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki przeprowadzonego zabiegu przez Gminę Słupia.
3. Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuje się do poniesienia ich kosztów.
4. Wyrażam zgodę na oznakowanie zwierzęcia oraz na wpisanie zwierzęcia do bazy danych SAFE – ANIMAL
5. Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Słupia.

***Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym***

\*Niepotrzebne skreślić

.........................................

**Podpis Wnioskodawcy**

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego wykonanie zaszczepienia psa/suki przeciw wściekliźnie;
2. Kserokopia aktualnej książeczki zdrowia zwierzęcia.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE   
Z ART. 13 RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Słupia, z siedzibą   
   w Słupia 136, 96-128 Słupia. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: nr   
   46 831-55-91 lub pisemnie na adres siedziby, e-mail [gmina@slupia.com.pl](mailto:gmina@slupia.com.pl), bądź pod wskazanym wyżej adresem siedziby.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: i[od@slupia.com.pl](mailto:iod@slupia.com.pl).
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu obsługi Pana/Pani wniosku związanego z realizacją Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Słupia, na podstawie art. 6 ust.1 lit. e RODO (wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wzięcia udziału w Programie, o którym mowa powyżej.
5. Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, a następie przez okres wynikający z zasad określonych   
   w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku   
   w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być:
7. podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w szczególności: podmioty świadczące na rzecz urzędu usługi informatyczne, pocztowe, prawne;
8. organy publiczne i inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
9. Ma Pana/Pani prawo do:
10. dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych oraz informacji o ich przetwarzaniu;
11. żądania sprostowania (poprawienia) nieaktualnych lub niepoprawnych danych osobowych oraz uzupełnienia niekompletnych danych;
12. żądania usunięcia danych osobowych w uzasadnionych przypadkach;
13. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
14. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;