

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr tel. nieobowiązkowy)

Wójt Gminy Przeworno
ul. Kolejowa 4A
57-130 Przeworno

WNIOSEK

o pokrycie przez Gminę Przeworno kosztów sterylizacji bezdomnego psa/kota*

1. Składam wniosek o pokrycie całkowitych kosztów (100%) zabiegu sterylizacji zwierzęcia, które obecnie jest bezdomne i wymaga opieki:

.....
(wpisać gatunek, rasę, kolor, znaki szczególne zwierzęcia)

2. Oświadczam, że nie jestem właścicielem zwierzęcia wskazanego w pkt 1 i po wykonaniu zabiegu sterylizacji pies/kot* pozostanie pod moją opieką. Podejmuję się na własny koszt przewieźć bezdomne zwierzę do kliniki weterynaryjnej.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

1. Po akceptacji wniosku przez Wójta Gminy Przeworno, opiekun zwierzęcia otrzyma zlecenie adresowane do **Gabinetu Weterynaryjnego w Strzelinie, ul. Brzegowa 63, tel. 71 39 21 391.**
2. Po otrzymaniu zlecenia należy skontaktować się z ww. gabinetem w celu ustalenia terminu wykazania zabiegu sterylizacji.

Tryb postępowania został ustalony z lekarzem weterynarii przy. ul. Brzegowej 63, 57-100 Strzelin.

Przeworno, dn.

KLAUZULA INFORMACYJNA
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:	Urząd Gminy Przeworno reprezentowany przez Wójta Gminy Przeworno z siedzibą: Przeworno, ul. Kolejowa 4A, 57-130 Przeworno <u>sekretariat@przeworno.pl</u> / tel. 74 8102052
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:	Marzena Brzozowska-Łukasiewicz <u>iod@przeworno.pl</u> / tel. 74 8101 314
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	Realizacji wykonania zlecenia na sterylizację bezdomnego zwierzęcia
Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:	Udzielona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	Pana/Pani dane nie są przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.
Okres przechowywania danych:	Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat po sprawozdaniu finansowym
Ma Pani/Pan prawo do:	1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, 2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, 3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, 4. przenoszenia danych, 5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych, 6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
Podane przez Panią/Pana dane są:	wymogiem art. 11a ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1945) oraz pobrane dobrowolnie. Brak podania danych skutkuje nie wywiązaniem się z wymogów ustawy.
Pani/Pana dane:	nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu

.....
(podpis)

