Załącznik Nr 1 do „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania

bezdomności zwierząt na terenie Gminy Przyłęk w 2025 roku”

**Przyłęk, dnia ....................................**

**WÓJT GMINY PRZYŁĘK**

**Wniosek właściciela/innego podmiotu o wykonanie zabiegu**

**sterylizacji, kastracji psa/kota  
na koszt Gminy Przyłęk w 2025 roku**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: ......................................................................................................

2. Adres zamieszkania siedziby wnioskodawcy:   
Miejscowość: .................................................................   
Nr domu: .......................................................................   
Telefon kontaktowy: .....................................................

3. Dane zwierzęcia, u którego ma być wykonany zabieg sterylizacji lub kastracji:

Gatunek i płeć zwierzęcia:

Pies samica □

Pies samiec □

Kot samica □

Kot samiec □

Wiek i waga zwierzęcia:

- wiek ……………………………………………………………………………………………….

- waga ……………………………………………………………………………………………….

4. Planowany termin wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji:

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

5. Ubiegałem(am) / nie ubiegałem(am) się\* o wykonanie zabiegu sterylizacji lub kastracji ze środków Gminy Przyłęk w roku ....................................

6. Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem społecznym\* psa/kota\* i zapoznałem(am) się z warunkami o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji psa/kota na koszt Gminy Przyłęk w 2025 roku oraz wyrażam na nie zgodę.

7. Oświadczam, że zwierzę o którego sterylizację/kastrację wnioskuję na stałe przebywa na terenie Gminy Przyłęk.

8. Zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

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

(data i podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Przyłęk, 26-704 Przyłęk.

2) kontakt do inspektora ochrony danych, e-mail: [bodo.radom@gmail.com](mailto:bodo.radom@gmail.com)

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie   
z Instrukcją kancelaryjną stanowiącą załącznik do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. *w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu działania archiwów zakładowych* (Dz. U z 2011r. Nr 14 poz. 67),

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji *Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Przyłęk w 2025 roku,* w związku z art. 11a ust. 1 i 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1580)

...................................................................  
(podpis właściciela/opiekuna społecznego zwierząt)

\*) zaznaczyć właściwe