…...…..…..…………………………………. Miejscowość, data

Imię i nazwisko:………………………………………………………………….

Adres:………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

Telefon:…………………………………………………………………………….

 **Wójt Gminy Kunice**

 **ul. Gwarna 1**

 **59-216 Kunice**

**WNIOSEK**

O SFINANSOWANIE ZABIEGU KASTRACJI PSA/KOTA W RAMACH „PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY KUNICE
NA ROK 2025”.

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie zabiegu **kastracji** zwierzęcia, którego jestem **właścicielem/opiekunem\*1**.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

a) Pies/kot**\*2**rasy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

b) Wiek ………………………………………….........

c) Przybliżona waga (dotyczy wyłącznie psów) ……….………………………

d) Płeć ………………………………………………..

e) Imię ….…………………………………………………………………………………………………

f) Miejsce przebywania zwierzęcia …………………………………………………………………………………………………………………………

- Oświadczam, że jestem **właścicielem/opiekunem\*2** zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.

- Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

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

**Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie (w przypadku psów).

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

Podpis wnioskodawcy

**\*1 opiekun – dotyczy wyłącznie w przypadku kotów wolnożyjących (niepotrzebne skreślić)**

**\*2 niepotrzebne skreślić**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W AKCJI ZWIĄZANEJ Z KASTRACJĄ ZWIERZĄT**

**WYRAŻAM\NIE WYRAŻAM\*2** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Kunicach
w zakresie: Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu w celu realizacji akcji związanej z kastracją zwierząt. Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione Przychodni Weterynaryjnej Filip-Wet Gabinet Weterynaryjny -Jacek Filipowski z siedzibą w Legnicy przy ul. T. Kościuszki 26, która realizuje wyżej wymieniony cel oraz zostaną wpisane do rejestru Safe Animal.

 ….…………………….………………………………………

 Data i czytelny podpis

**UWAGI**

1. Zwierzęta poddawane zabiegowi kastracji zostaną trwale oznaczone poprzez umieszczenie pod skórą mikroczipa, wpisanie jego numeru, informacji o zwierzęciu oraz danych właściciela do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL. Zwierzę nie zostanie oznakowane, jeżeli zostało oznakowane wcześniej wraz z wpisaniem do międzynarodowej lub ogólnopolskiej bazy zwierząt oznakowanych. Trwałe oznaczenie zwierząt, podobnie jak zabieg kastracji, będzie finansowane w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Kunice na rok 2025”.

2. Wniosek o sfinansowanie zabiegu kastracji może złożyć wyłącznie osoba **zamieszkująca** na terenie Gminy Kunice.

3. Przez Wnioskodawcę rozumie się jedno gospodarstwo domowe. Każdy Wnioskodawca może otrzymać w roku 2025 dofinansowanie
do przeprowadzenia zabiegów u jednego kota i jednego psa. Wymagane jest złożenie osobnego wniosku dla psa i osobnego dla kota. Złożone wnioski zawierające informacje zarówno dotyczące psa i kota nie będą rozpatrywane.

4. Wnioskodawca, który stara się o dofinansowanie zabiegu dla psa, zobligowany jest do dołączenia do składanego wniosku, kserokopii aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie – wymóg konieczny.

5. Wnioski rozpatrywane będą w kolejności wpływu do Urzędu Gminy Kunice. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne
ze sfinansowaniem zabiegów.

6. Wnioski złożone w innej formie, z niepełnymi danymi lub bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

7. Pula środków finansowych na zabieg kastracji jest ograniczona.

8. Termin wykonania zabiegu będzie ustalany bezpośrednio przez Wnioskodawcę z gabinetem weterynaryjnym z którą Gmina podpisała stosowną umowę (dane kontaktowe do Przychodni zostaną przekazane Wnioskodawcy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez tut. Urząd).

9. Dowiezienie na zabieg oraz odbiór zwierzęcia po zabiegu pozostaje w kwestii mieszkańca/opiekuna. Opiekun/właściciel zwierzęcia odpowiedzialny jest za należyte zaopiekowanie się zwierzęciem po wykonanym zabiegu.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

dotycząca przetwarzania danych osobowych osób w ramach pro wadzenia Rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Kunice

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informuję, iż:

 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kunice z siedzibą przy ul. Gwarna 1, 59-216 Kunice, tel. 76/8575322, e-mail: kunice@kunice.pl.

 2. Informacje kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy w Kunicach -Katarzyna Graczyk, e-mail:iodo@amt24.biz

 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną jest:

 • ustawa Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (t.j.: Dz.U. z 2024 r. poz. 572),

 • ustawa o bezpieczeństwie imprez masowych z dnia 20 marca 2009r. (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1466 ze zmianami)

 4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Kunice. W przypadku braku właściwości Gminy Kunice, Twoje dane trafią do organu właściwego.

 6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

 7. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

 8. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.

 9. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

 10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

 11. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

 12. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.