Załącznik nr 1 do Regulaminu dofinansowania sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich z terenu Gminy Sobków na 2023 rok

Sobków, dn. …….

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko ……

Adres zamieszkania ……

Nr PESEL ……

Numer telefonu /e-mail[1] ……..

Wójt Gminy Sobków

Wniosek
o udzielenie dofinansowania na zabieg sterylizacji/kastracji psa lub kota, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Sobków

Proszę o udzielenie dofinansowania w wysokości 30 % kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji, o których mowa w § 3 ust. 3 Regulaminu dofinansowania sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich z terenu Gminy Sobków na 2023 rok, niżej wskazanego zwierzęcia:

- Rodzaj: ……...
- Data urodzenia (wiek): ……..…….
- Płeć: ……...
- Nr czipa ……...
- Waga (dotyczy psa/suki): ……..…….
- Data ostatniego szczepienia przeciw wściekliźnie[2] ……..……..

Zobowiązuję się do pokrycia pozostałych 70% kosztów w/w zabiegu w gabinecie weterynaryjnym: **Gabinet Weterynaryjny Łukasz Paliborek, ZWIERZAK-VET, ul. Staszica 15, 26-060 Chęciny** oraz dodatkowych kosztów powstałych przy przeprowadzanej usłudze nie objętych dofinansowaniem.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[3] na oznakowanie wskazanego powyżej zwierzęcia za pomocą mikroczipu. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów oznakowania oraz rejestracji w bazie międzynarodowej SAFE ANIMALS w gabinecie weterynaryjnym.

Oświadczenia właściciela zwierzęcia:

- ☐ Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia.
- ☐ Oświadczam, że zwierzę, o którego kastrację/sterylizację wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Gminy Sobków.
- ☐ Oświadczam[4], że suka/kocica nie jest w trakcie cieczki/rui ani nie jest w ciąży.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami i w pełni akceptuję postanowienia „Regulaminu dofinansowania sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich z terenu Gminy Sobków na 2023 rok".
- ☐ Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……..
Czytelny podpis Wnioskodawcy

[1] Opcjonalnie
[2] Dotyczy tylko psa/suki. Wymagane okazanie dowodu szczepienia.
[3] Niewłaściwe skreślić. W przypadku braku trwałego oznakowania zwierzęcia, zgodnie z Regulaminem dofinansowania sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich z terenu Gminy Sobków na 2023 rok wymagane jest wyrażenie zgody na oznakowanie zwierzęcia za pomocą mikroczipu w gabinecie weterynaryjnym wykonującym zabieg.
[4] Dotyczy tylko właścicieli suk lub kocic

Załącznik nr 1 do Regulaminu dofinansowania sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich z terenu Gminy Sobków na 2023 rok

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (KLAUZULA INFORMACYJNA)

Wypełniając obowiązek informacyjny w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie art. 13 ust. l i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 20 l 6 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 zwanym dalej **„RODO"** i dbając o Państwa dane osobowe przetwarzane przez nas informujemy, że:
Administratorem Pani/a danych osobowych jest **Wójt Gminy Sobków** z siedzibą przy ulicy **Pl. Wolności 12; 28-305 Sobków**. Można się z nami skontaktować listownie lub osobiście w naszej siedzibie, telefonicznie pod numerem telefonu **+48 41 387 10 37** za pomocą korespondencji elektronicznej na adres mailowy: **sekretariat@sobkow.pl**
Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować za pomocą korespondencji elektronicznej adres: biuro@ochrona-danych.net
Pani/a dane osobowe będziemy przetwarzać w celu i na podstawie prawa:

a) art. 6 ust. 1 lit. A RODO - dobrowolnej wyrażonej zgody – w celu kontaktu w zakresie składanego wniosku telefonicznie / drogą mailową.
b) art. 6 ust. 1 lit. C RODO – przepisów prawa, a w szczególności na podstawie przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt.

Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być: Ty i Twoi pełnomocnicy, podmioty na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarliśmy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jak również podmioty uprawnione do obsługi doręczeń.
Pani/a dane osobowe przechowywane będą Pani/a dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach w tym Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
Pani/a dane nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
Pani/a dane nie będą Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
Pani/a mają prawo:

a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
c) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
d) usunięcia swoich danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub wycofania dobrowolnej zgody na ich przetwarzanie;
e) sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych;
f) wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Podanie przez Panią/a danych osobowych jest wymogiem obowiązkowym w zakresie wynikającym z przepisów prawa i jest niezbędne do realizacji celu przetwarzania, a w przypadku dobrowolnie wyrażonej zgody w zakresie kontaktu telefonicznego lub mailowego – dobrowolne.

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie:

☐ numeru telefonu *

☐ adresu e-mail *

przez Administratora – Wójta Gminy w Sobkowie celem kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu/adresu e-mail w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres Urzędu Gminy w Sobkowie lub na adres e-mail: sekretariat@sobkow.pl i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* - zaznacz właściwy kwadrat

…….
Data i podpis Wnioskodawcy