Załącznik nr 1 do

do Regulaminu w sprawie realizacji Programu

pn. ,,Sterylizacja i kastracja zwierząt właścicielskich

w Gminie Łęczna w 2022r.

…………………………………..

 (pieczęć Gminy Łęczna)

Łęczna, dnia………………………..

**Wniosek**

**o skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji\* zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Łęczna**

Dane właściciela zwierzęcia/opiekuna zwierzęcia\*:

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

Miejsce zamieszkania: ………………………………………………………………………….

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć, waga, imię): ……………………………………..

……………………………………………………………………………………………….......

Rodzaj zabiegu: sterylizacja/kastracja\*

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

Oświadczenie właściciele zwierzęcia lub opiekuna kotów wolnożyjących

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Łęczna.
2. Oświadczam, że zwierzę o którego kastrację/sterylizację\* wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Gminy Łęczna.
3. Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
4. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania ogólnego w przypadku niezakwalifikowania się do zabiegu.
5. W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu, zobowiązuję się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok.
6. Gmina Łęczna jest podmiotem finansującym w/w zabiegi i nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia w wyniku przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszeń w stosunku do Gminy Łęczna.
7. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku „w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o przysługującym prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie danych było dobrowolne

………………………………………

(data i podpis właściciela zwierzęcia)

\*niepotrzebne skreślić

**Wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Łęcznej**

Tożsamość osoby wnioskującej o sfinansowanie zabiegu potwierdzono/ nie potwierdzono\* na podstawie ewidencji ludności Gminy Łęczna lub złożonych deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez Referat Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Łęcznej.

…………………………………………

(data i podpis pracownika)

Załącznik nr 2 do

do Regulaminu w sprawie realizacji Programu

pn. ,,Sterylizacja i kastracja zwierząt właścicielskich

w Gminie Łęczna w 2022r.

…………………………………..

 (pieczęć Gminy Łęczna)

Łęczna, dnia………………………..

**Potwierdzenie**

Gmina Łęczna wyraża zgodę dla Pana/Pani:

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

Miejsce zamieszkania: ………………………………………………………………………………….

na przeprowadzenie zabiegu kastracji/sterylizacji:

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć, waga, imię): ……………………...……………………..

………………………………………………………………………...…………………………….......

Rodzaj zabiegu: sterylizacja/kastracja\*

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

Gabinetu weterynaryjny, biorący udział w akcji:

**Gabinet Weterynaryjny „Piowet”, Brzeziny 42, 21-013 Puchaczów**

…………………………………………

(data i podpis pracownika)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Łęczna (adres: plac Kościuszki 5, 21-010 Łęczna, telefon kontaktowy: 81 535 86 00).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.