

Sieradz, dnia

**WNIOSEK
O SFINANSOWANIE ZABIEGÓW STERYLIZACJI/KASTRACJI
WRAZ Z CZIPOWANIEM ZWIERZĄT NALEŻĄCYCH DO
MIESZKAŃCÓW GMINY SIERADZ W ROKU 2024**

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Numer telefonu właściciela/opiekuna zwierzęcia:.....

4. Numer mikroczipu zwierzęcia (jeśli posiada):.....

5. Rodzaj zabiegu:.....

6. Gatunek i płeć zwierzęcia:.....

7. Dokładna waga zwierzęcia w kilogramach:.....

8. Wiek zwierzęcia:.....

W załączeniu dołączam:

- kserokopia/skan aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie psa obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie.

.....
(podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia)

Zlecenie realizacji wnioskowanego zadania

Wyrażam zgodę na realizację zadania

Potwierdzam wykonanie zabiegu

.....
(pieczętka i podpis kierownika RG)

.....
(pieczętka i podpis wykonawcy)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO), Dz.U.UE.L.2016.119. str. 1, informujemy, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Gmina Sieradz reprezentowana przez Wójta Gminy Sieradz, z siedzibą w Sieradzu przy ul. Armii Krajowej 5, 98-200 Sieradz NIP:8272162123, REGON: 730934520. Kontakt mailowy: sekretariat@ugsieradz.com.pl, kontakt tel.: (43) 8275550 w.210.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się pisząc na adres administratora lub adres poczty elektronicznej: iod@ugsieradz.com.pl kontakt tel.: (43) 8275550 w.218.
3. Pani / Pana dane osobowe (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu) będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zabiegów kastracji, sterylizacji i znakowania posiadanego psa lub kota.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa lub podmioty biorące udział w realizacji umowy.
5. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Pani / Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Ma Pani / Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes UODO, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji celu określonego w punkcie 3.
9. Decyzje podejmowane wobec Pani / Pana danych osobowych przez administratora nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania o czym stanowi art. 22.RODO
10. Administrator nie będzie przekazywał Pani / Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Potwierdzam, że zapoznałem/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

.....
(data i podpis)