

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU KASTRACJI/STERYLIZACJI* PSA/KOTA

Burmistrz Miasta Hajnówka
ul. Aleksego Zina 1
17-200 Hajnówka

Zwracam się o dofinansowanie w ramach Akcji „Stop niekontrolowanemu rozmnażaniu zwierząt 2021”, zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Adres:
3. Telefon:
4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - Gatunek/rasa: Imię:
 - Wiek: Waga:
 - Płeć: Maść:
5. Placówka weterynaryjna, w której zostanie wykonany zabieg*:
 - Gabinet Weterynaryjny Highvet Paweł Tichoniuk, ul. Lipowa 135, 17-200 Hajnówka
 - Gabinet Weterynaryjny Eugeniusz Rutkowski, ul. Lipowa 83, 17-200 Hajnówka
 - Gabinet Weterynaryjny lek. wet. Renata Wasiluk, ul. M. J. Piłsudskiego 4, 17-200 Hajnówka

*niepotrzebne skreślić

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

- Oświadczam, że zwierzę na stałe przebywa na terenie miasta Hajnówka pod ww. adresem.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu zgodnie z przepisami art. 6 ust. 1 pkt a, ogólnego 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.
- Wyrażam wolę wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki współfinansowania zabiegu przez Gminę Miejską Hajnówka określone w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiem bezdomności zwierząt na terenie miasta Hajnówka na 2021 rok”.
- Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów zabiegu kastracji/sterylizacji.
- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis właściciela zwierzęcia)

Załączniki:

- 1. Kserokopia książeczki zdrowia psa lub kota z aktualnymi szczepieniami.**

Po otrzymaniu skierowania z Urzędu, należy zgłosić się w ciągu 30 dni do wskazanego gabinetu weterynaryjnego i uzgodnić termin zabiegu. Sam zabieg należy wykonać w terminie do trzech miesięcy od daty wystawienia skierowania, przy czym wykonanie zabiegu nie może przekroczyć terminu zakończenia Akcji czyli 30 listopada 2021 r. Po upływie trzech miesięcy od daty otrzymania skierowania, staje się ono nieważne i nie stanowi podstawy do dofinansowania kosztów zabiegu.

W przypadku wykluczenia zwierzęcia z Akcji, do udziału w niej zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, które nie zostało wcześniej uwzględnione ze względu na wyczerpanie środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

Klauzula informacyjna

Informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego o 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Miejska Hajnówka reprezentowana przez Burmistrza Miasta Hajnówka z siedzibą w Hajnówce (17-200), ul. A. Zina 1, tel. 85-682-21-80, fax. 85-674-37-46, e-mail: hajnowka@hajnowka.pl
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta w Hajnówce można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@hajnowka.pl tel: 85-682-64-40
3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji wniosku o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji psa/kota na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c RODO, art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2020 r., poz. 638)
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są upoważnieni pracownicy Urzędu Miasta w Hajnówce oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jak też prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Dane osobowe będą przetwarzane oraz przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164), w tym Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody - przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych jest, w zakresie objętym zgodą, dobrowolne, ale konieczne w celu realizacji wniosku o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji psa/kota.
9. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....
(data i podpis właściciela zwierzęcia)