



Wójt Gminy Żabia Wola  
ul. Główna 3  
96-321 Żabia Wola

**WNIOSEK  
o dofinansowanie (60% kwoty) zabiegu kastracji psa/kota\* właścicielskiego w ramach  
„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności  
zwierząt na terenie Gminy Żabia Wola na rok 2026”**

1. Imię i nazwisko właściciela psa/kota \*:

.....

2. Adres zamieszkania, numer telefonu właściciela psa/kota\*

.....  
.....

3. Informacje o psie/kocie

Imię:.....

Płeć:.....

Rasa:.....

Wiek:.....

Załącznik:

- aktualny dokument potwierdzający poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dot. psa powyżej 6-msc)

1. Oświadczam, że pies/kot\* nie jest/jest\* oznakowany za pomocą identyfikatora elektronicznego (chip). Numer chip:.....
2. Oświadczam, że stan zdrowia psa lub kota którego jestem właścicielem pozwala na wykonanie zabiegu i nie będę dochodził prawa do odszkodowania w przypadku śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym, a w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów lub podania dodatkowych leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy SAFE-ANIMAL (<https://www.safe-animal.eu/>).
5. Oświadczam, że zamieszkuję gminę Żabia Wola i złożyłem(am) za poprzedni rok deklarację podatkową w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim.
6. Zobowiązuję się pokryć 40 % kosztów za zabieg kastracji zwierzęcia we wskazanym Gabinetce Weterynaryjnym.
7. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis właściciela psa / kota

\* niepotrzebne skreślić



### KLAUZULA INFORMACYJNA

„Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej RODO,

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Żabia Wola jest: Wójt Gminy Żabia Wola – dalej administrator – adres siedziby: Urząd Gminy Żabia Wola, ul. Główna 3, 96-321 Żabia Wola, [urząd@zabawola.pl](mailto:urząd@zabawola.pl)
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail [iod@zabawola.pl](mailto:iod@zabawola.pl), lub na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Żabia Wola .
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w zakresie niezbędnym do zrealizowania obowiązku wynikającego z przepisu prawa, tj. ustawy z dnia art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 638 ), jak również art. 6 ust. 1 lit. c RODO, natomiast w zakresie wykraczającym poza ramy ustawy - art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Żabia Wola przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Wójt Gminy Żabia Wola.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres 5 lat (w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich uzupełnienia i sprostowania. Jednocześnie przysługuje Pani/Panu prawo do wyrażenia, bądź odmowy wyrażenia zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail w kontekście realizacji celu wskazanego w w/w klauzuli informacyjnej, z wyjątkiem sytuacji, gdy obowiązek podania tych danych kontaktowych wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie będzie skutkowało nierozpatrzeniem wniosku.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz analogowy i nie będą profilowane.

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą.**

.....

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis)