



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

**Wniosek o pokrycie kosztów zabiegu kastracji kota wolno żyjącego
w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Żabia Wola na rok 2026”**

1. Imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu osoby zgłaszającej kota wolno żyjącego:

.....
.....

2. Miejsce BYTOWANIA kota wolno żyjącego na terenie gminy Żabia Wola:

.....

3. Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu:

4. Płeć :.....

Rodzaj zabiegu:

- a) kastracja(szt.)

1. Oświadczam, że kot/koty zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej kastracji są kotami wolno żyjącymi, a miejscem ich bytowania jest adres wskazany we wniosku.

2. Oświadczam, iż po wykonaniu zabiegu zaopiekuję się kotem/kotami do czasu ich wyleczenia.

3. Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lecznicy weterynaryjnej wskazanej przez Gminę i odebrania zwierząt z lecznicy, w terminie z nią uzgodnionym.

4. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Data i Czytelny podpis osoby zgłaszającej kota/y do zabiegu



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, urzadz@zabawola.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail 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.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis)