

## Wójt Gminy Widawa

### Wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów:

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia

.....

2. Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....

3. Kontakt (nr tel.) .....

Proszę o wykonanie zabiegu sterylizacji suki/kotki\* kastracji psa/kota\*, którego **jestem właścicielem**:

Imię ..... wiek ..... waga .....

rasa ..... maść .....

Nr identyfikacyjny czip .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów, których właściciele są zameldowani na terenie Gminy Widawa w 2024 r. oraz do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez Urząd Gminy Widawa.

.....

Data i podpis pracownika przyjmującego wniosek

\*niepotrzebne skreślić

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1)Administratorem Państwa danych jest Gmina Widawa, ul. Rynek Kościuszki 10, 98-170 Widawa, tel. 43672 10 34, e-mail: [poczta@widawa.pl](mailto:poczta@widawa.pl)

2)Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora.

3)Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu **rozpatrzenia zgłoszenia wniosku o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastrację psów i kotów , jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1580 ze zm.)**.

4)Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5)Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6)Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein) swoich danych osobowych;

c)prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d)prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8)Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9)Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. **numer telefonu kontaktowego** zgodnie z Rozporządzeniem 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 **dla potrzeb wynikających z akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów, których właściciele są zameldowani na terenie Gminy Widawa.**

.....

(data i czytelny podpis)