

Załącznik nr 1

do Regulaminu realizacji zadania pn.: „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Lelis”

W N I O S E K

o dofinansowanie zabiegu weterynaryjnego w ramach realizacji zadania pn. „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Lelis”

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia:.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. Dane kontaktowe(telefon, e-mail).....
4. Rodzaj zabiegu: sterylizacja kastracja
5. Dane dotyczące zwierzęcia:
 - 1) gatunek zwierzęcia (pies/kot):.....
 - 2) rasa:
 - 3) płeć:.....
 - 4) wiek:.....
 - 5) waga zwierzęcia (kg): do 15 kg 15-30 kg powyżej 30 kg
 - 6) numer identyfikacyjny (chip) – jeśli posiada:.....

UWAGA!

Akcja obejmuje sterylizację/kastrację zwierząt, niezależnie od wieku, jednakże jeżeli lekarz weterynarii przeprowadzający zabieg uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względów medycznych, zostanie ono wykluczone z akcji. Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji/kastracji jest ograniczona, o przyznaniu środków decyduje kolejność złożenia wniosku.

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na elektroniczne oznakowanie mojego zwierzęcia poprzez wszczępienie mikrochipa w dniu przeprowadzanego zabiegu sterylizacji/kastracji oraz wprowadzenie danych do ogólnopolskiej bazy danych zwierząt oznakowanych.
- 2) Zobowiązuję się do doprowadzenia zwierzęcia na przeprowadzenie zabiegu do gabinetu weterynaryjnego oraz odebrania zwierzęcia po zabiegu, po otrzymaniu pisemnego skierowania upoważniającego do przeprowadzenia wnioskowanego zabiegu.
- 3) Oświadczam, że stan zdrowia zwierzęcia, którego jestem właścicielem/opiekunem pozwala na wykonanie zabiegu i nie będę dochodzić prawa do odszkodowania w przypadku śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.
- 4) Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym, w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.
- 5) Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w związku z realizacją zadania.

.....
data i podpis

Zgodnie z art. 13 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, dalej zwanych RODO, informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lelis**, z siedzibą przy ul. Szkolnej 39, 07-402 Lelis, tel. (29) 746 90 11, email sekretariat@lelis.pl.
2. Wójt Gminy Lelis wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez email: iod@lelis.pl, pisemnie na adres siedziby administratora lub numerem telefonu Urzędu Gminy Lelis (29) 746 90 17.
3. Pani/Pana będą dane przetwarzane będą **w celu** realizacji zadań publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) z zakresu administracji samorządowej lub administracji rządowej nałożonych ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1580, z późn. zm.).
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w pkt 3, **odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** mogą być podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą **przechowywane** przez czas okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, po tym czasie przez okres wynikający z przepisów dotyczących: Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt, Archiwów Zakładowych i Instrukcji Kancelaryjnej o archiwizacji.
7. **W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo** żądania: dostępu do danych osobowych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo** wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.
10. **Podanie** przez Panią/Pana **danych jest obowiązkowe**, gdyż przesłanką przetwarzania danych stanowi przepis prawa. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.