Choszczno, dnia…......................

**Burmistrz Choszczna**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI/PSA/KOTA\* WOLNOŻYJĄCYCH**

**w ramach programu ,Nasze Zwierzaki"**

**w projekcie „Z przyjaźni do zwierząt: opieka, sterylizacja i edukacja w Gminie Choszczno”**

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt: …………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………

Dane zgłaszanego psa/kota\* wolnożyjącego:

* Płeć: samiec / samica\*
Wiek (orientacyjnie): …………………………………….

Rodzaj zabiegu (właściwe zaznaczyć znakiem X):

□ - sterylizacja

□ - kastracja

Adres bytowania zwierząt na terenie Gminy Choszczno ……………………………………………....

Informacje dodatkowe:……………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że pies/kot\* zgłoszony do zabiegu sterylizacji/kastracji jest wolno żyjącym kotem, a miejscem jego bytowania jest adres wskazany we wniosku.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia psu/kotu\* schronienia oraz opieki po wykonanym zabiegu sterylizacji /kastracji\*.
3. Deklaruję, że zwierzęta (wolno żyjące koty) zostaną wyłapane, a następnie po wykonaniu zabiegu i rekonwalescencji wypuszczone w miejsce ich bytowania.

\* Niepotrzebne skreślić

………………………………..
 Podpis Wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie żart. 13 ust 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osob fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (GDPR- General Data Protection Regulation-tekst opublikowany
w Dzienniku UE) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Choszczna z siedzibą
w Choszcznie (73-200) ul Wolności 24.

2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej: lub pisząc
na adres Urzędu Miejskiego w Choszcznie, ul. Wolności 24, 73-200 Choszczno. rodo@gmma.choszczno.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych organu na podstawie ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r o ochronie zwierząt oraz programu NASZE ZWIERZAKI i realizowanego z dotacji Województwa Zachodniopomorskiego w 2025 r. mających na celu wypełnienie obowiązku prawnego, ciążącego na administratorze,
w związku z realizacją umowy WWS/150/2025 z dnia 30 lipca 2025 r.

4 Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmiotu uprawnione przepisami prawa oraz podmioty, które zapewniają nam wsparcie w wypełnianiu naszych uprawnień
i obowiązków poprzez obsługę techniczną, świadczenie usług na podstawie

stosownych umów.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Unię Europejską.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. U z 2011 r. Nr 14, poz. 67)

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również
w formie profilowania.

 ……………………………………………