

Drobin, dnia

.....

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Drobin  
ul. Marszałka Piłsudskiego 12  
09-210 Drobin**

## **WNIOSEK**

**o wykonanie i sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji / oraz  
czipowania kota/psa\* w ramach Mazowieckiego Programu  
Zapobiegania Bezdomności Zwierząt- Mazowsze dla zwierząt 2024 oraz  
„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania  
bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Drobin na rok 2024”.**

1. Imię i nazwisko właściciela / opiekuna  
zwierzęcia.....
2. Adres zamieszkania  
.....  
.....
3. Nr telefonu\*\* .....

### **Informacje o posiadanym zwierzęciu:**

1. Rasa .....
2. Wiek .....
3. Płeć: kocica\* kot\* suka\* pies\* .....
4. Miejsce przebywania  
zwierzęcia.....
5. Nr czip ( jeśli zaczipowany)..... *(konieczna wiedza  
właściciela psa)*

**Oświadczam,** że zwierzę, które zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji\* oraz czipowania przebywa na terenie Gminy Drobin oraz, że jestem właścicielem/opiekunem tego zwierzęcia, (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy Drobin, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).

**Wyrażam wolę** wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki przeprowadzanego zabiegu przez Gminę Drobin. Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

**Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Drobin, dnia .....

.....

podpis wnioskodawcy

\* - właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Aktualny dokument potwierdzający poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie;

## **Klauzula informacyjna RODO – sterylizacja/kastracja oraz czipowanie psa/kota**

W związku z zapisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

1. **Miasto i Gmina Drobin, reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Drobin z siedzibą: ul. Marszałka Piłsudskiego 12, 09-210 Drobin, tel. (24) 260 14 41.**
2. Informujemy że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Maksymiliana Michalskiego, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: [iod-mm@tbsiedlce.pl](mailto:iod-mm@tbsiedlce.pl).
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/ kota.
4. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji kota/psa w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Drobin na rok 2023 tj. realizacji zadań/ uprawnień wynikających z **Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz Uchwały Rady Miejskiej Nr LXXV/548/2024 z dnia 28 marca 2024 r. w sprawie „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Drobin na rok 2024”**.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych (kontaktowych) jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi skorzystanie z dofinansowania.
6. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów (Przychodnie Weterynaryjne).
7. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizowania zadania wynikającego z ustawy wskazanej w pkt. 4 oraz przez okres wskazany w przepisach o archiwizowaniu danych; po tym okresie dane osobowe mogą być usuwane- na podstawie przepisów prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu, **z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa**, możliwość:
  - dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
  - żądania sprostowania danych osobowych,
  - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
9. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: [iod-mm@tbsiedlce.pl](mailto:iod-mm@tbsiedlce.pl).

10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

**Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

11. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

12. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

#### **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych ..... w celu zapobiegania i zwalczaniu bezdomności zwierząt; imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon...)
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
czytelny podpis

.....  
data