Lesznowola, .......................................

***Wójt Gminy Lesznowola***

***ul. Gminna 60***

***05-506 Lesznowola***

**WNIOSEK WŁAŚCICIELA O WYKONANIE ZABIEGU
KASTRACJI/STERYLIZACJI**\*\* **PSA/KOTA**\*\*

**DOFINANSOWYWANEGO W 50% PRZEZ GMINĘ LESZNOWOLA w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lesznowola w 2023 roku.**

**DANE WŁAŚCICIELA**

1. **Imię i Nazwisko: …………………………..................................................................................**
2. **Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….....**

1. **Wiek\*: ………………………………………………………………………………………………….**
2. **Telefon kontaktowy\*: ……………………………………………………………………………….**

**DANE PSA/KOTA\*\***

***1.* Imię: ........................................................................................................................................**

**2. Umaszczenie: .........................................................................................................................**

**3. Płeć: ........................................................................................................................................**

**4. Znaki szczególne: tatuaż/nr mikroczipa\*\* ...........................................................................**

 **5. Rasa: ........................ ..............................................................................................................**

**6. Data urodzenia/ wiek\*\*: ........................................................................................................**

**7. Waga psa/kota\*\* …………………………… kg.**

**KLINIKA/PRZYCHODNA WETERYNARYJNA W KTÓREJ ZOSTANIE PRZEPROWADZONY ZABIEG\*\*\***

1. Gabinet Weterynaryjny ARKA, ul. Motocyklistów 8, 05-506 Władysławów.
2. Klinika Weterynaryjna REDLINE, ul. Łączności 2, 05-552 Łazy.
3. Przychodnia Weterynaryjna CANIS-WET, ul. Graniczna 37, 05-500 Nowa Iwiczna.
4. Gabinet Weterynaryjny, ul. Lipowa 59, 05-506 Magdalenka.
5. Przychodnia Weterynaryjna Dr Zając, ul. Mleczarska 7, 05-500 Nowa Iwiczna.

…………….......................………………….……

 ***(czytelny podpis wnioskodawcy)***

***ZGODA***

**wyrażam** **zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych nie obowiązkowych w zakresie wieku,
nr telefonu i adresu e-mail w celu zawartym w niniejszym wniosku.

…………….......................………………….……

 ***(czytelny podpis wnioskodawcy)***

**Wypełniony wniosek wraz z dokumentami należy przesłać na adres e-mail:** **sterylizacja@lesznowola.pl** **lub za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Gminy Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola.**

\* - dane nie obowiązkowe

\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*- zakreślić prawidłowy/ą (wybrany/ą przez właściciela zwierzęcia)

**Obowiązek informacyjny z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (tekst w języku polskim: Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, Nr 4.05.2016) (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60,
05-506 Lesznowola. Dane kontaktowe: Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola,
tel. (22) 757-93-40, fax. (22) 757-92-70, email: rodo@lesznowola.pl.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: mail: inspektor@lesznowola.pl, adres
do korespondencji: Inspektor ochrony danych, Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60,
05-506 Lesznowola.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu prowadzenia rejestru danych właścicieli zwierząt domowych z terenu Gminy Lesznowola ubiegających się o dofinansowanie przez Gminę do zabiegu sterylizacji/kastracji (psa, kota - wydanie skierowania) i finansowanie znakowania tych zwierząt.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest niezbędność wypełniania przez administratora danych obowiązku prawnego, a podstawą prawną są następujące przepisy: ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023, poz. 40 ze zm.); ustawa z dnia 21 sierpnia
1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 572 ze zm.); uchwała Nr 797/LXII/2023
Rady Gminy Lesznowola z dnia 23 marca 2023 r. w sprawie określenia programu opieki
nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lesznowola w 2022 r.; rozporządzenie 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. Nr 14, poz. 67 ze zm.); ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.).
5. Dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom tj.: podmiotom świadczącym usługi
w zakresie sterylizacji/kastracji oraz znakowania elektronicznego zwierząt domowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w czasie niezbędnym do ich przetwarzania
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 ze zm.).
7. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego
ze względu na miejsce zwykłego pobytu lub pracy lub ze względu na miejsce domniemanego naruszenia RODO.
9. Podanie przez Pana/nią danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne
w celu dofinansowania przez Gminę do zabiegu kastracji/sterylizacji i finansowanie znakowania elektronicznego zwierzęcia domowego (psa, kota).

**Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.**

……………………………………………………..

 (data i podpis)