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

(imię i nazwisko)

..............................................................

……………………………………….. **Wójt Gminy Osiek**

**Osiek 85**

(miejsce zamieszkania) **87-340 Osiek**

………………......................................
 (telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY OSIEK DO WYKONANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI\* PSA/KOTA\***

Zwracam się z prośbą o  dofinansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji\* psa / kota\*, którego jestem właścicielem:

gatunek: ………………… wiek: ………………………. rasa ……………………… płeć ……………….

Numer identyfikacyjny chipa: ……………………………………………………..

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliźnie:

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

Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:

- wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,

- wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji

- zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku, zapewnienie ubranka pooperacyjnego.

- wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Osiek.**

**Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi\* w 2021 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Osiek.**

Osiek, dnia ………………………… …………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Urząd Gminy Osiek (adres: Osiek 85, 87-340 Osiek, telefon kontaktowy (56) 49-381-23)**.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pisemnie na adres Administratora.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust.1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,

 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.