

Część I. – Wypełnia wnioskodawca

Wniosek o dofinansowanie zabiegu kastracji oraz zchipowania zwierzęcia domowego (psa/kota) w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wizna w 2024 roku

● **Imię i nazwisko wnioskodawcy będącego właścicielem lub opiekunem zwierzęcia:**

.....

● **Adres zamieszkania wnioskodawcy:**

.....

● **Dane kontaktowe:**

.....

● **Dane dotyczące zwierzęcia:**

Gatunek zwierzęcia (pies/kot):

rasa: płeć:

wiek: nr chipa (jeśli nadany):

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu kastracji psa/kota wraz ze znakowaniem, którego jestem właścicielem/opiekunem.

Oświadczam, że:

- Zwierzę o którego kastrację wnioskuje na stałe przebywa na terenie Gminy Wizna.
- Pies posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie.*
- Zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuje się do poniesienia ich kosztów.
- Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na oznakowanie kota/psa którego jestem właścicielem elektronicznym znacznikiem (chip) oraz rejestrację danych w ogólnodostępnej bazie SAFEANIMALS, zgodnie z danymi podanymi w niniejszym oświadczeniu, przez Urząd Gminy Wizna.
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia, nazwiska, telefonu kontaktowego w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wizna w 2023 r. przez Urząd Gminy Wizna i udostępnienie ich do: „EGIDA” Gabinet Weterynaryjny Karol Kowalewski, ul. 1000-26, 18-430 Wizna.

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów),
- Kopia aktualnej książeczki zdrowia zwierzęcia (jeżeli jest),
-

.....

(podpis wnioskodawcy)

Data wpływu wniosku:

Miejsce na pieczęć urzędową.

Akceptacja wniosku przez Wójta Gminy Wizna:

8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.