Wizna, dnia ……

Część I. – Wypełnia wnioskodawca

Wniosek o dofinansowanie zabiegu kastracji oraz zachipowania 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 rejestracje 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 wyłączenie psów),
- Kopia aktualnej książeczki zdrowia zwierzęcia (jeżeli jest),
- ……

……

(podpis wnioskodawcy)

Część II. Wypełnia Urząd Gminy Wizna

Data wpływy wniosku:

Miejsce na pieczęć urzędową.

Potwierdzenie pracownika UG Wizna zgodności wniosku z wymogami formalnymi.	Potwierdzenie faktu zameldowania Wnioskodawcy na terenie Gminy Wizna.
……. (data i podpis)	……. (data i podpis)
Uwagi:	

Akceptacja wniosku przez Wójta Gminy Wizna: …….. -

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Gminy Wizna jest Wójt Gminy Wizna, adres: pl. kpt. Władysława Raginisa 35, 18-430 Wizna.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Wizna: iod@gminawizna.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia korespondencji na podstawie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) z ww. rozporządzenia, tj. wynikających z przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych, w szczególności ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 14 czerwca 1990 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz innych przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane odbiorcom innym, niż uprawnieni na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym dane zostały powierzone do przetwarzania w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, następnie przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
6. Przysługuje Pani Panu prawo dostępu do treści własnych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie określonym przepisami prawa.
7. W zakresie w jakim przetwarzanie Pani/Pana danych następuje w celu realizacji pkt 3 podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie dobrowolne.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.