Załącznik nr 1 do Uchwały nr XXI/198/2020 Rady Gminy Grudziądz z dnia 20 marca 2020r.

……

(imię i nazwisko)

…….

(miejsce zamieszkania)

……..

(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Grudziądz

ul. Wybickiego 38

86-300 Grudziadz

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU/USŁUGI KASTRACJI/STERYLIZACJI/ZACZIPOWANIA* ZWIERZĄT DOMOWYCH (PSÓW I KOTÓW) W RAMACH PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI I ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI NA TERENIE GMINY GRUDZIĄDZ

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

gatunek: ……

wiek: ……

rasa: …….

płeć: ……..

waga (tylko w przypadku psów): ……..

nr identyfikacyjny czipa (jeśli posiada): ……

2. Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu, polegającego na zaczipowaniu psa, którego jestem właścicielem:

rasa: …….

płeć: ……..

*elektroniczne znakowanie nie dotyczy kotów

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuje na terenie Gminy Grudziądz.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO" informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz, tel. 56 45 111 11.**
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu otrzymania dofinansowania zabiegu sterylizacji/ kastracji psa/kota bądź wykonania usługi zaczipowania psa, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz.U. z 2019r., poz. 122 z późn.zm.).
4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 2.
9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w tym do przychodni weterynaryjnej, w której będą wykonywane zabiegi sterylizacji/kastracji lub wykonywane usługi znakowania, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Grudziądz, dnia …… **……**

czytelny podpis wnioskodawcy

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Grudziądz

Wniosek został pozytywnie/negatywnie* zweryfikowany przez pracownika Referatu Ochrony Środowiska i Rolnictwa Urzędu Gminy Grudziądz.

Grudziądz, dnia …… ……

data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

*niepotrzebne skreślić