

Urząd Gminy Augustów
ul. Mazurska 1C
16-300 Augustów

I. Wniosek o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji

Imię i nazwisko właściciela lub opiekuna zwierzęcia		
Adres zamieszkania lub siedziby właściciela/opiekuna zwierzęcia		
Numer telefonu		
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu		
Rodzaj zabiegu:	sterylizacja	
	kastracja	
Informacje dodatkowe (np. rasa zwierzęcia, imię)		

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu na zwierzęciu oraz przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Augustów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) jednocześnie zobowiązuje się do opłacenia 10% wysokości ceny za wykonanie zabiegu.

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia)

Powyższy wniosek akceptuję/ nie akceptuję*

Augustów, dnia

.....
(pieczęć i podpis pracownika)

II. Oświadczenie lekarza weterynarii:

Oświadczam, że:

1. Wykonano zabieg sterylizacji/kastracji zwierzęcia, zgodnie ze sztuką lekarską, które po badaniu nie wykazały zewnętrznych objawów choroby.
2. Zapewniono zwierzęciu opiekę pozabiegową.
3. Przekazano zwierzę właścicielowi/opiekunowi.

Augustów, dnia

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

III. Oświadczenie właściciela zwierzęcia:

Oświadczam, że odebrałem zwierzę po wykonanym zabiegu sterylizacji/kastracji i nie wnoszę zastrzeżeń co do wykonania zabiegu.

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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) (Dz. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1) (dalej jako RODO), informujemy, że:

- 1) Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Augustów reprezentowana przez Wójta Gminy. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Gminy Augustów e-mail: e.pszczola@gmina-augustow.eu.
- 2) Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Związek Komunalny Biebrza reprezentowany przez Prezesa. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Związku Komunalnego Biebrza, e-mail: zkb@op.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO, ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 122 z późn. zm.), uchwały Nr XIII/126/2020 Rady Gminy Augustów z dnia 05 lutego 2020 r. w sprawie uchwalenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Augustów w 2020 roku.,” Instrukcja Kancelaryjna stanowiąca załącznik nr 1 do Rozporządzenia 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.
- 5) Podanie Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, a ich niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

6) Współadministratorzy udostępnią Pani/Pana dane osobowe następującym podmiotom: lekarzowi weterynarii, z którym Gmina Augustów i Związek Komunalny Biebrza podpiszą umowę na wykonanie zabiegów sterylizacji i kastracji zwierząt domowych posiadających właściciela w Gminie Augustów w ramach „Programu opieki nad zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Augustów w 2020 roku”, operatorom pocztowym, firmom informatycznym, których aplikacje są wykorzystywane przez Współadministratorów. Współadministratorzy udostępnią również Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa, w ramach przysługującego mu uprawnienia bądź w związku z koniecznością spełnienia ciążącego na nim obowiązku prawnego oraz pozostałym stronom i uczestnikom postępowania administracyjnego i ich pełnomocnikom.

7) Współadministratorzy przetwarzają Pani/Pana dane osobowe przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych.

8) Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:

a) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO;

b) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;

c) przenoszenia danych, w przypadkach określonych w art. 20 RODO;

d) wniesienia sprzeciwu, w przypadkach określonych w art. 21 RODO;

e) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

W celu skorzystania z praw należy skontaktować się z Współadministratorem lub Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

10) Współadministratorzy nie przekazują danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie; imię i nazwisko, adres, nr telefonu

przez Urząd Gminy Augustów, ul. Mazurska 1C, 16-300 Augustów i Związek Komunalny Biebrza w celu rozpatrzenia wniosku o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę