Załącznik nr 1

Do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz

 zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zembrzyce.

**WNIOSEK**

O DOFINANSOWANIE ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY ZEMBRZYCE.

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

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

1. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, nr telefonu:

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

1. Gatunek zwierzęcia: PIES/KOT\*
2. Płeć zwierzęcia: SAMIEC/SAMICA\*
3. Imię: …………………………………………………………..
4. Maść: ………………………………………………………….
5. Rasa:…………………………………………………………..
6. Wiek:………………………………………………………….

Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.

- w przypadku zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów zabiegu.

- zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

- w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania dofinasowania do zabiegu weterynaryjnego w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zembrzyce zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

……………………………………………………

 (czytelny podpis, data)

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie (w przypadku psów).

\* Niepotrzebne skreślić

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zembrzyce.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **iodo@zembrzyce.pl**
3. Dane osobowe będą przetwarzane ww. celu uzyskania dofinasowania do zabiegu weterynaryjnego w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zembrzyce
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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:
8. żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
9. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
10. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegie, Lichtenstein i Islandię)

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