

**WNIOSKODAWCA:**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko właściciela zwierzęcia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu, e:mail)

**Burmistrz Namysłowa  
ul. Stanisława Dubois 3  
46-100 Namysłów**

**WNIOSEK  
o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\***

Na podstawie § 16 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Namysłów w 2024 roku, zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem.

**INFORMACJE O POSIADANYM ZWIERZĘCIU:**

Gatunek: .....

Płeć: .....

Maść: .....

Wiek: .....

Waga (w przypadku psa): .....

1. Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji\*.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem ww. zwierzęcia i zapoznałem(am) się z zasadami dofinansowania przez Gminę Namysłów zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów określonymi w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Namysłów w 2024 roku.

*\*niewłaściwe skreślić*

3. Oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym, a w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów lub podania dodatkowych leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

#### **INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY:**

1. Dofinansowanie udzielane jest na podstawie wniosku złożonego przed wykonaniem zabiegu sterylizacji albo kastracji zwierzęcia.
2. Zabieg należy wykonać w terminie jednego miesiąca od dnia wystawienia skierowania.
3. Niewykonanie zabiegu we wskazanym terminie skutkuje koniecznością złożenia nowego wniosku.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

#### **Załączniki do wniosku:**

- 1) oświadczenie Wnioskodawcy o zamieszkaniu na terenie gminy Namysłów,
- 2) potwierdzenie aktualnego szczepienia przeciwko wściekliznie – **dotyczy psów**,
- 3) potwierdzenie elektronicznego oznakowania – **dotyczy psów**.

#### **ADNOTACJA URZĘDU:**

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie\*.

Uwagi: .....

Kwota dofinansowania wynosi: .....

.....  
(data, pieczęć i podpis)

\*niewłaściwe skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Namysłowa, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się pisemnie – kierując korespondencję na adres ul. Stanisława Dubois 3, 46-100 Namysłów.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu: 887818800 lub poprzez e-mail: iod@namyslow.eu.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań własnych gminy określonych w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 r., poz. 572).
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140) w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 531 03 00.

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)