*Załącznik nr 2 do Programu opieki*

*nad zwierzętami bezdomnymi oraz*

*zapobiegania bezdomności zwierząt*

*na terenie Gminy Mielec w 2024 roku.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY MIELEC.**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

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

1. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu:

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

1. Gatunek zwierzęcia *kot/pies*\*, maść, imię, płeć, nr identyfikacyjny

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

1. Rodzaj wykonanego zabiegu (*sterylizacja, kastracja, uśpienie ślepego miotu\**)………………….
2. Dołączam kserokopię pokwitowania wykonania zaszczepienia psa w kierunku wścieklizny w bieżącym roku…………………………………………………………………………………...
3. *Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji w kwocie …………….. zł słownie……………………………………………………………….. oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.*

\*niepotrzebne skreślić

*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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Urząd Gminy Mielec informuje:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest* ***Wójt Gminy Mielec*** *z siedzibą w* ***Urzędzie Gminy Mielec ul. Głowackiego 5, 39-300 Mielec****.*
2. *Wójt Gminy Mielec wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem* ***e-mail: iod@ug.mielec.pl*** *i****nr telefonu: (17) 774 56 37****.*
3. *Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze*
4. *Dane osobowe będą wyłącznie przekazywane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
5. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.*
6. *Dane osobowe będą gromadzone i przechowywane 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,*

*– Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.*

*– Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1580.).*

1. *Osoby, których dane dotyczą, mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.*
2. *Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..*
3. *Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z wyżej wymienionej ustawy jest obligatoryjne, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postepowania w sprawie dofinansowania kosztów kastracji/sterylizacji psa/kota. Podanie dodatkowych danych jest dobrowolne.*
4. *Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.*
5. *Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Mielec, z siedzibą przy ul. Głowackiego 5, 39-300 Mielec w celu przeprowadzenia postepowania w sprawie dofinansowania kosztów kastracji/sterylizacji psa/kota. Zostałem poinformowany/a o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych będzie brak możliwości dofinansowania kosztów kastracji/sterylizacji psa/kota.*

……………………………………………. ………………………………………………. Miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia