

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:

.....

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu:

.....

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

.....

4. Rodzaj wykonanego zabiegu (*sterylizacja, kastracja, uspienie ślepego miotu**).....

5. Dołączam kserokopię pokwitowania wykonania zaszczepienia psa w kierunku wścieklizny w bieżącym roku.....

6. *Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji w kwocie zł słownie..... oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym. / Oświadczam, że przygarnąłem zwierzę bezdomne z terenu Gminy Mielec, deklaruje sprawować nad nim opiekę i zgodnie z §12 ust 2 programu chcę skorzystać z przysługującego mi zwolnienia z kosztów zabiegu*.*

• 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.

– Ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 638.).

7. 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.

8. 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..

9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z wyżej wymienionej ustawy jest obligatoryjne, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kastracji/sterylizacji psa/kota. Podanie dodatkowych danych jest dobrowolne.

10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

11. 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 postępowania 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