

Urząd Miasta Grajewo
ul. Strażacka 6A
19-200 Grajewo

Wniosek o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji

Imię i nazwisko właściciela lub opiekuna zwierzęcia	
Adres zamieszkania lub siedziby właściciela/ opiekuna zwierzęcia	
Nr telefonu	
Rodzaj zwierzęcia	Pies szt.
	Suka szt.
	Kot szt.
	Kotka szt.
Rodzaj zabiegu	Sterylizacja <input type="checkbox"/>
	Kastracja <input type="checkbox"/>

1. Wyrażam zgodę na:

- 1) wykonanie zabiegu na zwierzęciu
- 2) przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Grajewo zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a 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. Urz. UE.L119/1)
2. Zobowiązuję się do opłacenia 25% wysokości ceny za wykonanie zabiegu oraz do opłacenia kosztów identyfikacji elektronicznej (dotyczy psa/suki).
3. Oświadczam, że otrzymałem Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną w tekście niniejszego wniosku.

Grajewo, dnia.....

.....
Czytelny podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia

Powyższy wniosek akceptuje

/podpis osoby upoważnionej/

Oświadczenie lekarza weterynarii

Oświadczam, że:

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

Grajewo, dn.

.....
Podpis lekarza weterynarii

Oświadczenie właściciela/opiekuna zwierzęcia

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

Grajewo, dn.

.....
Czytelny podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia

Klauzula informacyjna
o przetwarzaniu danych osobowych w związku z Wnioskiem osoby fizycznej na wykonanie
kastracji/sterylizacji psów/kotów na terenie Miasta Grajewo

W związku z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 ogólnie rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz.UE.L119/1, L 127/2) dalej RODO **informuję, że:**

1. Współadministratorami Pana/Pani danych osobowych są:
 - 1) Burmistrz Miasta Grajewo z siedzibą w Grajewie przy ul. Strażackiej 6A, tel. 86 273 08 02, e-mail: sekretariat@um.grajewo.pl
 - 2) Związek Komunalny Biebrza z siedzibą Zabiele 144, 19-124 Jaświły.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Grajewo możliwy jest pod numerem tel. 86 273 08 06 lub adresem e-mail: inspektorod@um.grajewo.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, wyłącznie w celu realizacji złożonego przez Pana/Panią wniosku o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psów/kotów.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności będą one przekazane lekarzowi weterynarii z którym Miasto Grajewo i Związek Komunalny Biebrza mają podpisaną umowę w ramach realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Grajewo w 2022 roku”.
5. Administrator nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do Państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w dokumentacji związanej z realizacją Wniosku przez okres jego realizacji lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
7. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Współadministratorów dostępu do swoich danych osobowych i otrzymywania ich kopii, ich sprostowania (poprawiania), ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem realizacji złożonego Wniosku. Nie podanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości wykonania Wniosku.
10. W oparciu o Pana/Pani dane osobowe Współadministratorzy nie będą podejmować wobec Pana/Pani zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
(data i czytelny podpis odbiorcy klauzuli informacyjnej)