**Załącznik nr 1**

do „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi

 oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na

 terenie Gminy Daleszyce w 2024 r.”

Daleszyce, dnia ………………………..

**WNIOSEK**

o dofinansowanie przez Gminę Daleszyce do zabiegu sterylizacji/kastracji\* zwierząt domowych[[1]](#footnote-1).

**1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:**

…………………………………………………………………………………………………

**2. Adres zamieszkania osoby zgłaszającej zwierzę, numer telefonu:**

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

* **Oświadczam, iż przyjmuję do swojego gospodarstwa domowego bezdomnego psa/kota\* znalezionego w okolicach mojego domu i zobowiązuje się zapewnić mu schronienie.**
* **Oświadczam, iż jako właściciel psa/kota\* nie mam możliwości zapewnienia schronienia zwierzętom pochodzącym z kolejnych miotów. W związku z powyższym wnioskuję o skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji\* dla mojego zwierzęcia.[[2]](#footnote-2)**
* **Oświadczam, iż pies posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie, które załączam do wniosku.**

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach z siedzibą w Daleszycach, Plac Staszica 9, 26-021 Daleszycach, kontakt e-mail pod adresem: gmina@daleszyce.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym **do postępowania w sprawie wniosku dot. sterylizacji/kastracji zwierząt domowych.**

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących,
ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.

Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie.

Na działania Administratora przysługuje Panu/Pani skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach moich danych osobowych.

 ……………………………….…………………

 (podpis)

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Dofinansowanie przysługuje w ilości 1 sztuki w ciągu roku, właścicielowi przygarniętego, bezdomnego psa lub kota. [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zaznaczyć**.** [↑](#footnote-ref-2)