WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZABIEG KASTRACJI I STERYLIZACJI TYLKO OZANKOWANYCH (ZACZIPOWNYCH) PSÓW I KOTÓW, KTÓRYCH WŁAŚCICIELE MIESZKAJĄ NA TERENIE GMINY PRZYTYK W ROKU 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Właściciela zwierzęcia:**…………………………………………………………… imię i nazwisko…………………………………………………..…………………………………………………………………….. (adres zamieszkania)Telefon kontaktowy……………………………….………( dobrowolny)Proszę o skierowanie na:1. wykonanie zabiegu sterylizacji kotki

Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga)…………………..……………………………………………………………...……………………………………………………….……..……………………………………………………….……..1. wykonanie zabiegu sterylizacji suki

Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga)…………………..……………………………………………………………...……………………………………………………….……..……………………………………………………….……..1. wykonanie zabiegu kastracji kocura

Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga)…………………..……………………………………………………………...……………………………………………………….……..……………………………………………………….……..1. wykonanie zabiegu kastracji psa

Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga)…………………..……………………………………………………………...……………………………………………………….……..……………………………………………………….……..Numer czipa : ………………………………………………………………………………………………………………Nazwa bazy w jakiej jest zarejestrowany: ………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | **Wykaz czynności obejmujących zabieg sterylizacji/kastracji wykonywany w Gabinecie Weterynaryjnym:**1. wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
2. wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,
3. zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie w razie potrzeby środka przeciwbólowego i antybiotyku,
4. wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów.

**Wykaz czynności obejmujących znakowanie (czipowania) jeżeli takowego nie posiada zwierzę wykonywane w Gabinecie Weterynaryjnym:**1. wszczepienie transpondera (czipa) zwierzęciu,
2. wprowadzenie danych dotyczących właściciela oznakowanego zwierzęcia w postaci rekordów w Internetowej Bazie Danych Zaczipowanych Psów „Safe Animal” [www.safe-animal.eu](http://www.safe-animal.eu/) wraz ze sporządzeniem w formie papierowej formularzy zgłoszeń w terminie do 3 dni od chwili ich oznakowania.

**Kosz powyższej usługi pokrywa właściciel zwierzęcia !!!****Warunkiem skorzystania z zabiegu finansowanego przez Gminę jest:**1. Właściciel zwierzęcia musi mieć adres zamieszkania na terenie Gminy Przytyk.
2. **Zwierzę musi być oznakowane (zaczipowane)**
3. Okazanie książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia,
4. Zabiegom kastracji i sterylizacji podlegają psy i koty posiadające aktualne szczepienie przeciw wściekliźnie.
 |

Oświadczam, że:

* zwierzę przebywa na stałe na terenie Gminy Przytyk,
* posiadam miejsce zamieszkania na terenie Gminy Przytyk,
* nie korzystam z pomocy publicznej związanej z finansowaniem z innych źródeł,
* informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Przytyku, 26-650 Przytyk, ul. Zachęta 57

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –Bartłomiej Kida e-mail: bodo.radom@gmail.com

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane na czas trwania umowy i przez okres 6 lat po jej zakończeniu.

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

9) Pani/Pana osobowe nie są przekazywane do państw trzecich

10) Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Przytyk, dnia………………………….…… ….…………...............................................

czytelny podpis Właściciela zwierzęcia

**ADNOTACJE ORGANU:**

* data ostatniego obowiązkowego szczepienia psa/kota przeciwko wściekliźnie (podana zgodnie z dowodem szczepienia):

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

* Właściciel zwierzęcia zamieszkuje na terenie Gminy Przytyk: □ tak □ nie Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….. Data i podpis przyjmującego wniosek

**\***niepotrzebne skreślić