



Zgłoszenie do udziału w programie sterylizacji/kastracji psów i kotów

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia / wolontariusza:

2. Adres zamieszkania i numer telefonu/e-mail właściciela zwierzęcia:

.....

3. Dane dotyczące zwierzęcia:

gatunek (pies/kot):..... płeć:.....

rasa:..... wiek:.....

imię:..... waga:.....

miejsce przebywania kota wolno żyjącego:.....

4. Oświadczam, że dowóz i odbiór zwierzęcia na zabieg oraz opieka w trakcie i po zabiegu odbywać się będzie moim staraniem i na mój koszt oraz że zgadzam się na oznakowanie zwierzęcia.

5. Chcę skorzystać z pierwszeństwa (można zaznaczyć kilka opcji):

- jestem zarejestrowanym wolontariuszem (społecznym opiekunem), zajmuję się kotami wolno żyjącymi i wcześniej wykonywano na mój koszt zabiegi sterylizacji / kastracji kotów wolno żyjących;
- jestem zarejestrowanym wolontariuszem (społecznym opiekunem), zajmuję się kotami wolno żyjącymi i wcześniej wykonywano na mój koszt domki dla tych kotów;
- jestem zarejestrowanym wolontariuszem (społecznym opiekunem), zajmuję się kotami wolno żyjącym;
- jestem osobą niezamożną, której dochód na jednego członka gospodarstwa domowego przysługuje osobom, które osiągają średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego, w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie, nie przekraczający 110 % kwoty najniższej emerytury w gospodarstwie jednoosobowym i kwoty 90 % najniższej emerytury w gospodarstwie wieloosobowym (konieczne jest złożenie oświadczenia o dochodach)

4. Oświadczam też, iż zapoznałam/em się z zasadami programu sterylizacji i kastracji psów i kotów w roku 2024.

5. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego* - oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia/ jestem wolontariuszem.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis właściciela / wolontariusza)

Załączniki do zgłoszenia:

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie (dotyczy wyłącznie psów).
- 2) Oświadczenie o dochodach (tylko osoby, które chcą skorzystać z pierwszeństwa)

Wyjaśnienia:

*art. 233. § 1. Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 17z późn.zm.):

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze zgłoszeniem do udziału w programie sterylizacji i kastracji psów i kotów

Zgodnie z wymogami 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 (zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach:

1. *Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wójt Gminy Wejherowo, ul. Transportowa 1, 84-200 Wejherowo, tel.: (58) 677 97 01, adres e-mail: sekretariat@ugwejherowo.pl.*
2. *We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@ugwejherowo.pl*
3. *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zgłoszenia do udziału w programie sterylizacji i kastracji psów i kotów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia oraz odpowiednich ustaw kompetencyjnych.*
4. *Odbiorcami danych osobowych mogą być inni administratorzy danych, którzy otrzymają dane w związku z realizacją własnych celów, np. podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską, podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.*
5. *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny do realizacji celu, a po jego zakończeniu przez okres archiwizacji wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia 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.*
6. *Podanie danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe. W przypadku dobrowolnego podania innych danych niż wynikające z przepisów ustaw kompetencyjnych podstawą ich przetwarzania jest zgoda, wyrażona przez świadome przekazanie administratorowi takich danych.*
7. *W zakresie i granicach określonych w rozporządzeniu o ochronie danych osobowych, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i uzupełnienia oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.*
8. *Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.*
9. *W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody przysługuje dodatkowo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz do żądania usunięcia danych. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres mailowy lub pocztowy administratora wskazany w pkt 1. Konsekwencją cofnięcia zgody na przetwarzanie danych będzie brak możliwości dalszego przetwarzania tych danych.*
10. *W oparciu o dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.*
11. *Administrator nie przewiduje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, tj. państwa, które nie należy do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, ani do organizacji międzynarodowych.*

Program sterylizacji/kastracji jest współfinansowany przez:

