**WNIOSEK**

**DOTYCZĄCY WYKONANIA ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY BABOSZEWO.**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

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

1. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Rodzaj wykonanego zabiegu (*sterylizacja, kastracja, czipowanie\**)………………………………………………………………………………………...
2. Dołączam kserokopię pokwitowania wykonania zaszczepienia psa   
   w kierunku wścieklizny w bieżącym roku ……………………………………….
3. Dołączam dane dot. nr czipa, zgodnie z danymi zawartymi w bazie   
   zwierząt oznakowanych, w której zwierzę zostało zarejestrowane (tylko   
   w przypadku sterylizacji/kastracji zwierzęcia).

* właściwe wpisać

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań, że jestem właścicielem zwierzęcia o którym mowa w pkt. 3 niniejszego wniosku i przebywa on pod moim   
adresem zamieszkania.

…………………………………

(data i podpis)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, informujemy że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójt Gminy Baboszewo**z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09 –130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres siedziby lub drogą elektroniczną pod adresem: **urzad@gminababoszewo.pl**

2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem mailowym: **iod@gminababoszewo.pl**

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikającego z ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1580 ze zm.);

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia ewidencji wniosków w sprawie dofinansowania kosztów kastracji/sterylizacji/czipowania psa/kota.

5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

6.Pani/Pana dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom realizującym czynności niezbędne do zrealizowania wskazanego celu przetwarzania, tzn. podmiotom udzielającym wsparcia Administratorowi na zasadzie zleconych usług, zgodnie z zawartymi umowami powierzenia przetwarzania, np. zewnętrznej firmie informatycznej, dostawcom programów informatycznych, operatorom pocztowym.

7.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie przez okres 5 lat zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji.

8.Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych,   
a także ich sprostowania (poprawiania) oraz prawo ograniczenia przetwarzania.

9.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

10.Podanie danych osobowych nie jest obligatoryjne, ale konieczne do realizacji złożonego wniosku.

11.Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

12.W procesie przetwarzania danych osobowych Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie dokonuje profilowania.