Włoszczowa , dnia ………………………

**Burmistrz Gminy Włoszczowa**

***W n i o s e k***

***o przyznanie dofinansowania zabiegu***

***sterylizacji/kastracji, psa/kota w 2025 r. \****

Imię i nazwisko .……………….…….…...………...……………………………………………………………   
Adres zamieszkania ………………………………………………..……………………….…….…..………………  
numer telefonu …………………………………………………………………………………………………

nr rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………………

Wnioskowana kwota dofinansowania wynikająca z Programu:

………………………………………………………zł

Rodzaj zabiegu:

* kastracji kota w wysokości: **130** złotych\*\*
* sterylizacji kotki w wysokości: **230** złotych\*\*
* kastracji psa w wysokości: **270** złotych\*\*
* sterylizacji suki w wysokości: **370** złotych \*\*

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek:........................................................................................................................................ Rasa:..............................................................................................................................................

Wiek:.............................................................................................................................................

Płeć:...............................................................................................................................................

Miejsce przebywania zwierzęcia:.................................................................................................

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia (książeczkę zdrowia psa/kota, rodowód).
2. Kserokopia faktury lub rachunku wystawionego przez lekarza weterynarii.
3. Kserokopia dowodu potwierdzającego zaszczepienie psa przeciwko wściekliźnie.

….............................................…   
 podpis właściciela zwierzęcia)

*\* właściwe podkreślić*

*\*\* środki finansowe podlegające zwrotowi nie mogą przekroczyć wysokości kosztów przedstawionych na fakturze lub rachunku wystawionym przez lekarza weterynarii*

**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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1), dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych zgromadzonych na potrzeby realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt z terenu Gminy Włoszczowa na 2024 rok jest Gmina Włoszczowa reprezentowana przez Burmistrza Gminy Włoszczowy(adres: ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa);
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Sylwester Cieśla, tel: 41 300 55 99, e-mail: [iod@czi24.pl](mailto:iod@czi24.pl);
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu złożenia przez Państwo wniosku   
   o przyznanie dofinansowania do zabiegu sterylizacji/kastracji psa lub kota.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, tj. wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu,   
   o którym mowa w pkt. 3 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych   
   w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
7. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   4. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, o którym mowa w art. 21 RODO;
   5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
9. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania danych. Ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.
10. Państwa dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia Administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.