

Niechlów, dnia .....

**Wniosek dla opiekunów społecznych kotów  
o finansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji\* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami  
bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Niechlów.”**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego

---

2. Adres zamieszkania

---

3. Numer telefonu kontaktowego

---

4. Dane dotycząc zwierzęcia

<b>PLEĆ</b>	<b>KOT / KOTKA *</b>
Rodzaj zabiegu	<b>STERYLIZACJA / KASTRACJA*</b>
Orientacyjna waga (kg)	
Rasa	
Wiek	

**Oświadczam**, że dane wskazane przeze mnie w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji,

**Oświadczam**, że jestem zarejestrowana/y jako społeczny opiekun kotów wolnożyjących w Gminie Niechlów,

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Regulaminem akcji sterylizacji i kastracji kotów których opiekunowie zarejestrowani są w Gminie Niechlów i akceptuję jego postanowienia,

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO),

**Oświadczam**, że koty pochodzą z miejsca bytowania w miejscowości....., pochodzącego ze stada liczącego.....

\*zaznaczyć prawidłowe

.....  
Data, podpis opiekuna

# Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

## **Do wniosku dla opiekunów społecznych kotów o finansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji\* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Niechlów.”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Niechlów reprezentowany przez Wójta Gminy Niechlów, ul. Głogowska 31, 56-215 Niechlów
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iod@niechlów.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia wniosku o finansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji, elektronicznego trwałego znakowania psów w ramach.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne na stronie [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)).
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
10. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
11. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania.
12. Konsekwencją niepodania danych jest nieprzyjęcie wniosku do rozpatrzenia.

### Weryfikacja wniosku przez Urząd Gminy Niechlów

Kryterium	Wynik weryfikacji
Zarejestrowany jako społeczny opiekun kotów wolnożyjących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie