

....., dnia..... 2024 r.

Wójt Gminy Załuski
Załuski, ul. Gminna 17
09-142 Załuski

WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI/CZIPOWANIA ZWIERZĘCIA WŁAŚCICIELSKIEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie skierowania na bezpłatną usługę weterynaryjną polegającą na wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji/czipowania psa/kota w ramach zadania „Zapobieganie bezdumności zwierząt w gminie Załuski” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

WNIOSKODAWCA (właściciel, opiekun zwierzęcia):

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Numer telefonu:

INFORMACJE O ZWIERZĘCIU:

Gatunek zwierzęcia: Imię zwierzęcia:

Płeć zwierzęcia: Wiek zwierzęcia:

Rasa zwierzęcia:

Przybliżona waga zwierzęcia:

Nr czipa (jeśli posiada):

Adres nieruchomości, na której zwierzę stale przebywa:

.....

(nazwa miejscowości, kod pocztowy, nr domu)

.....

(podpis właściciela zwierzęcia)

Oświadczenia właściciela psa lub kota:

1. Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem wskazanego we wniosku zwierzęcia i jestem mieszkańcem Gminy Załuski oraz zobowiązuje się:
 - dowieźć zwierzę do wskazanego gabinetu weterynaryjnego na zabieg sterylizacji/kastracji * ,
 - do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym,
 - do poniesienia dodatkowych kosztów, w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub pośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych procedur leczniczych lub podania leków.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na oznaczenie mojego zwierzęcia elektronicznym czipem w dniu przeprowadzonego zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota oraz wprowadzenie do Centralnej Bazy Danych Zwierząt Oznakowanych Elektronicznie (w przypadku, jeśli zwierzę nie posiada czipa).
3. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuje się do poniesienia ich kosztów.
4. W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu zobowiązuje się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokumentację fotograficzną zwierzęcia poddanego zabiegowi.
6. Oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/am* zgodnie z prawdą.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am* się z regulaminem realizacji zadania „**Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Załuski**” w ramach „**Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024**”
8. Oświadczam, że zapoznałem/am* się z treścią klauzuli informacyjnej.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

Lekarz weterynarii może odmówić wykonania zabiegu w sytuacji przeciwwskazań do jego wykonania, tj. choroby lub nieodpowiedniego wieku zwierzęcia. Kosztami kwalifikowalnymi są koszty zabiegu sterylizacji/kastracji/czipowania wraz z podaniem wskazanych leków/antybiotyków oraz wizyta kontrolna.

Załączniki do zgłoszenia:

1. Potwierdzenie aktualnego szczepienia psa przeciwko wściekliznie

Uwaga:

Ilość zabiegów sterylizacji/kastracji/czipowania zwierząt z Gminy Załuski jest ograniczona posiadanymi na ten cel środkami finansowymi. O zakwalifikowaniu zwierzęcia do zabiegów decyduje kolejność zgłoszeń.

Klauzula informacyjna:

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Załuski, Załuski ul. Gminna 17, 09-142 Załuski; Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu realizacji zadania pn.: „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Załuski” w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024”
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu: – w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; – prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.