Narew , dnia ……………………….

Imię i nazwisko ………………………………..

Adres ………………………………………….

…………………………………………………

Telefon/e-mail …………………………………

**Wójt Gminy Narew**

ul. Mickiewicza 101

17-210 Narew

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\***

**w ramach „*Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi, oraz zapobiegania bezdomności zwierząt, na terenie gminy Narew w roku 2025*”.**

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Pies/kot\* rasy:…………………………………………………………………..…………..
2. Wiek:………………………………………………………………………………………..
3. Płeć:…………………………………………………………………………………………
4. Orientacyjna waga zwierzęcia (kg):………………………………………………………...
5. Miejsce przebywania zwierzęcia:…………………………………………………………..
6. Imię:……………………………………………………...…………………………………

- Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.

- Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

- W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

……..………………………………

*Podpis wnioskodawcy*

\* Niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Narew, ul. Mickiewicza 101, 17-210 Narew, tel. (85) 6816016, e-mail: narew@narew.gmina.pl.**
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) w zw. z „Programem opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Gminie Narew na 2025 rok”.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
	5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. 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 usunięcia danych osobowych (w przypadkach prawem przewidzianych);
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);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości oraz doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……..………………………………

*Podpis wnioskodawcy*