

ZARZĄDZENIE NR 18.2022

WÓJTA GMINY PRZYTK

z dnia 1 kwietnia 2022 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o skierowanie na zabieg kastracji i sterylizacji tylko oznakowanych (zaczipowanych) psów i kotów sfinansowany przez Gminę Przytyk.

Na podstawie § 14 ust. 2 uchwały nr XXX/287/2022 Rady Gminy Przytyk z dnia 25.03 2022 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Przytyk na rok 2022 Wójt Gminy Przytyk zarządza, co następuje:

§ 1.

1. Określa się wzór wniosku o skierowanie na zabieg kastracji i sterylizacji tylko oznakowanych (zaczipowanych) psów i kotów, których właściciele mieszkają na terenie Gminy Przytyk, sfinansowany przez Gminę Przytyk.
2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 3.

Zarządzenie podlega podaniu do publicznej wiadomości na tablicach ogłoszeń Urzędu Gminy Przytyk oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

WÓJT
Dariusz Kolesiński

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZABIEG KASTRACJI I STERYLIZACJI TYLKO
OZANKOWANYCH (ZACZIPOWNYCH) PSÓW I KOTÓW, KTÓRYCH WŁAŚCICIELE
MIESZKAJĄ NA TERENIE GMINY PRZYTOK W ROKU 2022**

Dane Właściciela zwierzęcia: imię i nazwisko (adres zamieszkania) Telefon kontaktowy (dobrowolny) Proszę o skierowanie na: a) wykonanie zabiegu sterylizacji kotki Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga) b) wykonanie zabiegu sterylizacji suki Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga) c) wykonanie zabiegu kastracji kocura Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga) d) wykonanie zabiegu kastracji psa Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga) Numer czipa : Nazwa bazy w jakiej jest zarejestrowany:	Wykaz czynności obejmujących zabieg sterylizacji/kastracji wykonywany w Gabinetach Weterynaryjnych: a) wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem, b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej, c) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie w razie potrzeby środka przeciwbólowego i antybiotyku, d) wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów. ----- Wykaz czynności obejmujących znakowanie (czipowanie) jeżeli takowego nie posiada zwierzę wykonywane w Gabinetach Weterynaryjnych: a) wszczepienie transpondera (czipa) zwierzęciu, b) wprowadzenie danych dotyczących właściciela oznakowanego zwierzęcia w postaci rekordów w Internetowej Bazie Danych Zaczepianych Psów „Safe Animal” www.safe-animal.eu wraz ze sporządzeniem w formie papierowej formularzy zgłoszeń w terminie do 3 dni od chwili ich oznakowania. Kosz powyższej usługi pokrywa właściciel zwierzęcia !!! ----- Warunkiem skorzystania z zabiegu finansowanego przez Gminę jest: a) Właściciel zwierzęcia musi mieć adres zamieszkania na terenie Gminy Przytyk. b) Zwierzę musi być oznakowane (zaczepiane) c) Okazanie książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia, d) Zabiegom kastracji i sterylizacji podlegają psy i koty posiadające aktualne szczepienie przeciw wściekliźnie.
---	---

Oświadczam, że:

- zwierzę przebywa na stałe na terenie Gminy Przytyk,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Gminy Przytyk,
- nie korzystam z pomocy publicznej związanej z finansowaniem z innych źródeł,
- informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:
- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Przytyku, 26-650 Przytyk, ul. Zachęta 57
 - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Bartłomiej Kida e-mail: bodo.radom@gmail.com
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane na czas trwania umowy i przez okres 6 lat po jej zakończeniu.
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
 - 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy
 - 9) Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich
 - 10) Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Przytyk, dnia.....

.....
czytelny podpis Właściciela zwierzęcia

ADNOTACJE ORGANU:

– data ostatniego obowiązkowego szczepienia psa/kota przeciwko wściekliznie (podana zgodnie z dowodem szczepienia):
.....

– Właściciel zwierzęcia zamieszkuje na terenie Gminy Przytyk: ☐ tak ☐ nie

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis przyjmującego wniosek

*niepotrzebne skreślić