Siedlce, dnia ……………………..

**Prezydent Miasta Siedlce**

**Skwer Niepodległości 2**

**08-110 Siedlce**

**Wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa lub kota, właścicielskiego   
z terenu Miasta Siedlce**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zam. ………………………………………..…………………………………………………………………………………….

Rodzaj zabiegu…………………………………………….…………………………………………………………………………..

Numer telefonu………………………………… Adres mail:………………………………………………………………….

Preferowany Gabinet Weterynaryjny w którym ma zostać przeprowadzony zabieg: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje o posiadanym zwierzęciu

* Gatunek: ……………………………………………………………………………….......................................
* Rasa: ..………………………………………………………………………………………………………………………..
* Data urodzenia (wiek): ...…………………………………………………………………………………………….
* Płeć: ……………………………………………………………………………………………………………………………
* Data ostatniego obowiązkowego szczepienia psa przeciw wściekliźnie…………………… (w załączeniu kserokopia dokumentu potwierdzającego wykonanie obowiązkowego szczepienia).
* Zwierzę **jest/nie\*** jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (mikroczipa) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych .

Jeżeli jest podać numer mikroczipa oraz nazwę bazy danych: …………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jeżeli nie to:

Wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora

(mikroczipa) oraz rejestrację zwierzęcia w Międzynarodowej Bazie Danych Safe – Animal.

………………..………………………………………….

(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Oświadczenie właściciela zwierzęcia**

* Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia i zobowiązuje się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych.
* Oświadczam, że zwierzę **jest/nie\*** jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (mikroczipa) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych.
* Posiadam książeczkę zdrowia zwierzęcia lub w przypadku jej braku wyrażam zgodę na jej założenie podczas zabiegu.
* Oświadczam, że jestem mieszkańcem Miasta Siedlce.
* Oświadczam, że zwierzę o którego kastrację/sterylizację wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Miasta Siedlce pod ww. adresem .
* Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania ogólnego w przypadku niezakwalifikowania zwierzęcia do zabiegu.
* Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
* Miasto Siedlce nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Miasta Siedlce.
* Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z przeprowadzeniem zabiegu sterylizacji lub kastracji mojego zwierzęcia.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Regulaminu programu zapobiegania bezdomności zwierząt w gminie Miasto Siedlce w ramach Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024.
* Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych dołączonymi do wniosku.

Siedlce, dnia ………………. .…………………………………………………………..….…………….

(czytelny podpis właściciela zwierzęcia- pełne imię i nazwisko)

**Wykaz wymaganych dokumentów do wniosku:**

1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu

przeciw wściekliźnie.

2) Kserokopia książeczki zdrowia psa/kota lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia.

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Administratora – Prezydenta Miasta Siedlce**

Na podstawie 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 zwanego „RODO” informuję o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1.Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu wykonania zadania realizowanego w ramach programu „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024” jest Prezydent Miasta Siedlce, Skwer Niepodległości 2, 08-110 Siedlce.

2.Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Siedlce, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Siedlce, za pomocą adresu iod@um.siedlce.pl.

3.Administrator danych osobowych – Prezydent Miasta Siedlce przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. na podstawie art. 3 ust. 2 pkt 14 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. c RODO.

4.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b oraz lit. c RODO, tj. przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do zawarcia i wykonania umowy oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego   
na Administratorze.

5.W związku z przetwarzaniem danych w celu o którym mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: a)organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; b)inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Siedlce przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezydent Miasta Siedlce.

6.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 4, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7.W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe   
lub niekompletne;

c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:

- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

- przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając   
w zamian ich ograniczenia,

- Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu.

8. Prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym” – art. 17 ust. 1 i 2 RODO) nie przysługuje Pani/Panu z uwagi na treść art. 17 ust. 3 lit. b RODO, tj. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w przedmiotowym postępowaniu jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego. Prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO) nie przysługuje Pani/Panu z uwagi na treść wskazanej normy. Prawo do sprzeciwu (art. 21 RODO) nie przysługuje Pani/Panu z uwagi na treść wskazanej normy.

9.W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miasta Siedlce Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10.Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Klauzula Informacyjna dla wykonawców**

W zakresie danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją, rozliczeniem i kontrolą umowy o udzielenie pomocy finansowej ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt — Mazowsze dla zwierząt 2024", zastosowanie ma poniższe:

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie

DANE KONTAKTOWE:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie,

ul. Jagiellońska 26, 09-719 Warszawa

tel. (22) 59-79-100, email: urzad marszałkowski@mazovia.pl,

ePUAP: /umwm/SkrytkaESP.

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie to: e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
2. Pani/Pana dane osobowe:
3. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa   
   w art. 3 ust. 2 pkt 14 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach   
   w celu realizacji, rozliczenia oraz kontroli umowy o udzielenie pomocy finansowej ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt — Mazowsze dla zwierząt 2024";
4. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
5. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub przez okres niezbędny dla ochrony interesów Województwa Mazowieckiego;
6. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej ani poddawane profilowaniu.
7. Źródłem danych obejmujących kategorie niezbędne do rozliczenia umowy o udzieleniu pomocy finansowej   
   ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego jest podmiot wykonujący zadanie publiczne.
8. Przekazanie tych danych jest uregulowane wzajemną umową bądź innymi ustaleniami między Województwem Mazowieckim, a jednostką samorządu terytorialnego wykonującą zadanie. Na mocy tej umowy lub ustaleń Województwo odpowiada tylko za dane przekazane przez jednostkę samorządu terytorialnego. Przekazanie dotyczy wyłącznie danych niezbędnych do prawidłowego wykonania i rozliczenia umowy.
9. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
10. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania;
11. wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
12. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
    na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Weryfikacja wniosku**

**Wypełnia pracownik Urzędu Miasta Siedlce**

Tożsamość osoby wnioskującej o sfinansowanie zabiegu **potwierdzono/nie potwierdzono\***   
na podstawie ewidencji ludności lub złożonych deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Wniosek został **pozytywnie/negatywnie\*** zweryfikowany przez pracownika Referatu Infrastruktury Wydziału Gospodarki Komunalnej Urzędu Miasta Siedlce.

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

………..…………………………………….

Data i podpis pracownika

\* - niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór skierowania w dniu …………………………………………………………………………………………….

………..………………………………………………….

podpis osoby odbierającej skierowanie