

Siedlce, dnia

Prezydent Miasta Siedlce

Skwer Niepodległości 2

08-110 Siedlce

**Wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/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 wściekliznie
..... (w załączeniu kserokopia dokumentu
potwierdzającego wykonanie obowiązkowego szczepienia).
- Zwierzę jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (mikroczipa)
o nr wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych
o nazwie

.....

(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

*- niepotrzebne skreślić

** - dane nieobowiązkowe

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 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 bezpłatnej sterylizacji/kastracji: psów i kotów należących do mieszkańców miasta Siedlce, kotów wolno żyjących, psów i kotów bezdomnych odłowionych z terenu miasta Siedlce, psów i kotów adoptowanych od Miasta Siedlce oraz usypiania ślepych miotów w 2025 roku.
- Oświadczam, że rozliczałem się w Siedlcach z podatku dochodowego od osób fizycznych w ostatnim roku rozliczeniowym przed datą skorzystania z usługi.
- 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.
- 3) Kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego za ostatni okres rozliczeniowy (np. formularza PIT-37, PIT-36 i PIT-40a), zawierającej adres zamieszkania wraz z potwierdzeniem złożenia zeznania do urzędu skarbowego w formie odcisniętej pieczęci albo załączonym urzędowym poświadczeniem odbioru (UPO) generowanym w przypadku złożenia zeznania podatkowego w formie elektronicznej (e-deklaracja) – wydruk z systemu e-Deklaracji Ministerstwa Finansów, albo załączoną kopią zaświadczenia z urzędu skarbowego potwierdzającego złożenie zeznania.

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 „Programu bezpłatnej sterylizacji/kastracji: psów i kotów należących do mieszkańców miasta Siedlce, kotów wolno żyjących, psów i kotów bezdomnych odłowionych z terenu miasta Siedlce, psów i kotów adoptowanych od Miasta Siedlce oraz usypiania ślepych miotów w 2025 roku” 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.

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