.....
(miejscowość i data)

Burmistrz Błaszek
Pl. Niepodległości 13
98-235 Błaszki

WNIOSEK O WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI ZWIERZĄT WŁAŚCICIELSKICH

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Kontakt.....

4. Dane dotyczące zwierzęcia:

Rodzaj wykonanego zabiegu:

☐ sterylizacja suczki ☐ sterylizacja kotki

Data wykonania zabiegu: ……

Zwierzę posiada mikroczip nr (należy podać w przypadku suczek):

……..

Proszę o wypłatę dofinansowania przelewem na następujący rachunek bankowy nr:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami przyznania przez Gminę Błaszki dofinansowania zabiegu sterylizacji zwierząt właścicielskich określonych w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Błaszki w 2025 roku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:

1. Dokument finansowy za wykonanie zabiegu (faktura/ rachunek wystawiony na Wnioskodawcę)
2. Kserokopia książeczki zwierzęcia
3. W przypadku suczek - dokument potwierdzający wykonanie znakowania wraz z nadanym numerem mikroczipa i potwierdzeniem wprowadzenia oznakowania do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE ANIMAL
4. W przypadku suczek - kserokopii aktualnego dokumentu/zaświadczenia potwierdzającego szczepienie zwierzęcia przeciwko wściekliźnie;

KLAUZULA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „RODO"), informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, zwanym dalej „Administratorem", jest Gmina Błaszki reprezentowana przez Burmistrza Błaszek z siedzibą: Plac Niepodległości 13, 98- 235 Błaszki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: Panią Magdalenę Kuszmider, tel. (43) 829-09-39, e- mail: iod@blaszki.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody. Celem przetwarzania danych jest ubieganie się o wypłatę dofinansowania zabiegu sterylizacji zwierząt właścicielskich.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Gmina Błaszki.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z zasadami przechowywania akt i klasyfikacji archiwalnej Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji. tj. BE-5.
6. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania swoich danych osobowych, do żądania usunięcia swoich danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, sprzeciw wobec przetwarzania swoich danych osobowych, żądać przeniesienia swoich danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. Odmowa uniemożliwi realizację wniosku.
9. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
10. Dane nie będą profilowane.