**Wniosek**

**o wykonanie zabiegu sterylizacji kotek oraz kastracji kotów wolno żyjących w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Miasto Sieradz na rok 2022.”**

1. Imię i nazwisko opiekuna zwierzęcia …………………………….……………………
2. Adres zamieszkania……………………………………………………………………..
3. Kontakt (nr tel., e-mail)…………………………………………………………………
4. Dane dotyczące kotki/kota\*

Płeć……………………………………………………………………..

Orientacyjna waga (kg)…………………………………………………

Rasa……………………………………………………………………..

Teren przebywania kotki/kota\*………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………

Podpis opiekuna

Data wydania potwierdzenia udziału w akcji przez Referat Ochrony Środowiska Urzędu Miasta w Sieradzu ……………………………………………………..

**Niniejszy wniosek należy dostarczyć do** **gabinetu weterynaryjnego prowadzonego przez Pana Marka Bartolika, ul. Wł. Łokietka 3b, 98-200 Sieradz, w ciągu 7 dni od dnia wydania potwierdzenia, celem ustalenia daty wykonania zabiegu.**

**Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji/ kastracji kota wolno żyjącego**

**Data………………Podpis lekarza wykonującego zabieg:…………………………………**

**Sterylizacja kotek oraz kastracja kotów wolno żyjących w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Miasto Sieradz na rok 2022”**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., wyrażam dobrowolnie zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasto Sieradz, w zakresie objętym wnioskiem dot. sterylizacji/ kastracji kotów wolno żyjących w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Miasto Sieradz na rok 2022”

……….………..…………..……………

data i podpis osoby, której dane dotyczą

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Gmina Miasto Sieradz, Plac Wojewódzki 1, 98-200 Sieradz, NIP 827-22-37-737, tel. 43-826-61-16, fax 43-822-30-05, e-mail: [um@umsieradz.pl](mailto:um@umsieradz.pl). Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: [iod@umsieradz.pl](mailto:iod@umsieradz.pl).
2. Celem przetwarzania danych jest prowadzenie ewidencji osób korzystających z zabiegu sterylizacji kotek oraz kastracji kotów wolno żyjących w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Miasto Sieradz na rok 2022”.
3. Odbiorcą Pana/Pani\* danych osobowych jest gabinet weterynaryjny biorący udział w projekcie.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią przepisy art. 6 ust. 1 lit. „a” RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie danych.
5. Administrator nie zamierza przekazywać przetwarzanych danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
6. Posiada Pan/Pani\* prawo dostępu do swoich danych oraz do sprostowania danych, które są nieprawidłowe.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia projektu, a następnie przez okres wymagany przez przepisy prawa.
8. Jeżeli Pana/Pani\* dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Panu/Pani\* możliwość jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem, przetwarzania dokonanego przed wycofaniem.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. Konsekwencją odmowy będzie brak możliwości realizację wniosku i udziału w projekcie.
10. W sytuacjach określonych przepisami prawa, przysługuje Panu/Pani prawo do żądania usunięcia  lub ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
11. W przypadku naruszenia przepisów podczas przetwarzania danych osoby, której dane dotyczą  przysługuje prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje podejmowanie decyzji opartej wyłącznie na przetwarzaniu zautomatyzowanym, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższymi informacjami.

……………………………………………….

data i podpis osoby, której dane dotyczą

**\*niepotrzebne skreślić**