

Wniosek numer: ABO22/...../

**WNIOSEK o wykonanie i sfinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji suki/psa/kota/kotki
w ramach realizacji zadania „Bezpłatna Sterylizacja Psów i Kotów”
ze środków Augustowskiego Budżetu Obywatelskiego na 2022 r z terenu Gminy Miasta
Augustów**

Zwracam się z prośbą o wykonanie zabiegu sterylizacji suki/kotki, kastracji psa/kota z terenu Gminy Miasta Augustów. Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji zwierzęcia, którego jestem właścicielem (opiekunem lub opiekunem społecznym), jak niżej (właściwe zakreślić):

ZWIERZĘ	imię	wiek	wzrost	waga	umaszczenie	Ciąża tak/nie
PIES						
SUKA						
KOT						
KOTKA						

Dane właściciela zwierzęcia

imię i nazwisko.....

adres

telefon

1). Jako właściciel (opiekun lub opiekun społeczny) zwierzęcia zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym, zabezpieczenie rany pooperacyjnej poprzez zapewnienie mu fartucha pooperacyjnego i (lub) kołnierza pooperacyjnego ochronnego. Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów związanych z leczeniem ewentualnych powikłań pooperacyjnych oraz dodatkowych zabiegów i usług.

2) Oświadczam, że zwierzę posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie (dotyczy psa/suki).

3) Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (dane kontaktowe: imię, nazwisko, adres zamieszkania) w celu uczestnictwa w realizacji zadania obejmującego sterylizację i kastrację psów i kotów posiadających właściciela w Gminie Miasto Augustów w ramach realizacji zadania „Bezpłatna Sterylizacja Psów i Kotów” ze środków Augustowskiego Budżetu Obywatelskiego na 2022 r.

Augustów, dnia

.....

podpis
właściciela/opiekuna

Powyższy wniosek akceptuję:

.....
(Podpis koordynatora wyznaczonego do współpracy przy realizacji zadania)

Oświadczenie lekarza weterynarii:

Oświadczam, że

1. Wykonano zabieg sterylizacji/kastracji zwierzęcia, zgodnie ze sztuką lekarską, które po badaniu nie wykazały zewnętrznych objawów choroby.
2. Zapewniono zwierzęciu opiekę pozabiegową.
3. Przekazano zwierzę właścicielowi.

Augustów, dnia
(pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

Oświadczenie właściciela (opiekuna lub opiekuna społeczny) zwierzęcia:

Oświadczam, że odebrałem zwierzę po wykonanym zabiegu kastracji/sterylizacji i nie wnoszę zastrzeżeń co do wykonania zabiegu.

Augustów, dnia
.....
podpis
właściciela/opiekuna

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

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) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Augustowa z siedzibą w Urzędzie przy ul. Młyńska 35, w Augustowie 16-300, tel.: 87 643-86-24, adres e-mail: urząd.miejski@urząd.augustow.pl zwany dalej Administratorem.
- 2) Inspektor Danych Osobowych, Tel. 511 181 730, e-mail iod@urząd.augustow.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem w/w danych kontaktowych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przekazane lekarzowi weterynarii, z którym Gmina Miasto Augustów ma podpisaną umowę na wykonanie zabiegów sterylizacji i kastracji zwierząt domowych posiadających właściciela w Gminie Miasto Augustów w ramach realizacji zadania „*Bezpłatna Sterylizacja Psów i Kotów*” ze środków Augustowskiego Budżetu Obywatelskiego na 2022 r
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty będące wykonawcami zadania tj. firma weterynaryjna.
- 5) Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu odwołania zgody lub zgodnie z przepisami archiwizacyjnymi.
- 6) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 7) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli podstawa prawna jest zgodna), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w/w zadaniu.