Załącznik nr 2

Do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz

zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dobrzyca na 2024 rok

**Burmistrz Gminy Dobrzyca**

**ul. Rynek 14**

**63-330 Dobrzyca**

**WNIOSEK**

**o sfinansowanie elektronicznego oznakowania psa w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Dobrzyca.**

Zwracam się o dofinansowanie elektronicznego oznakowania psa, którego jestem właścicielem/opiekunem**\***

**1. Dane Wnioskodawcy:**

Imię nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia: .......................................................................

Adres zamieszkania: ...................................................................................................................

Telefon\*\*: ......................................................................

**2. Dane o posiadanym zwierzęciu:**

Imię ……………………………….

Rasa ……………………………….

Maść ………………………………

Wiek: .....................................................

Płeć: .......................................................

* **Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem/opiekunem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na ternie Gminy Dobrzyca.**
* **Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.**
* **W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.**

.................................................. .........................................................

miejscowość, data podpis Wnioskodawcy

*wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania dofinasowania do zabiegu weterynaryjnego w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dobrzyca zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).*

.................................................. ......................................................

miejscowość, data podpis Wnioskodawcy

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Dane fakultatywne (np. numer telefonu czy adres e-mail)– wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy, prowadzenia akcji mailingowych (przekazywanie istotnych informacji, m.in. o zbliżającym się terminie złożenia oświadczenia i wniesienia opłaty) Jeżeli dane te zostaną podane przez wnioskodawcę, to na podstawie art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia 2016/679*

*\*\*\* W przypadku gdy zwierzę posiada*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

|  |
| --- |
| **TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** |
| Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Dobrzyca z siedzibą w Urzędzie Miejskim Gminy Dobrzyca przy ul. Rynek 14, 63-330 Dobrzyca.  Z administratorem mogą się Państwo skontaktować poprzez adres email: [gmina@ugdobrzyca.pl](mailto:gmina@ugdobrzyca.pl) bądź pod wskazanym wyżej adresem. |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOW INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** |
| Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:   * pisemnie – iod@ugdobrzyca.pl |

|  |
| --- |
| **CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu obowiązku prawnego nałożonego na administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w związku z wydaniem zezwolenia. |

|  |
| --- |
| **WYMOGI I KONSEKWENCJE** |
| Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak sfinansowania zabiegu weterynaryjnego w ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Dobrzyca. |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O ODBIORCACH DANYCH OSOBOWYCH** |
| Odbiorcami Państwa danych osobowych są lub mogą być:   * Inspektor Ochrony Danych dr Bartosz Mendyk z siedzibą we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 281/721; * właściwie upoważnione osoby fizyczne, prawne lub inni odbiorcy posiadający podstawę prawną żądania dostępu do danych osobowych oraz odbiorcy, którym muszą zostać ujawnione dane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; * podmioty obsługujące systemy teleinformatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe, kurierskie oraz prawne na rzecz Urzędu; |

|  |
| --- |
| **CZAS PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, a następie przez okres wynikający z zasad określonych w Rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. |

|  |
| --- |
| **PRAWA OSÓB FIZYCZNYCH** |
| Przysługujące prawa:   * prawo do kopii danych i dostępu do informacji o przetwarzaniu; * w uzasadnionych przypadkach prawo do sprostowania niepoprawnych bądź nieaktualnych danych osobowych; * w uzasadnionych przypadkach prawo do usunięcia niepoprawnych bądź niepotrzebnych danych osobowych; * w uzasadnionych przypadkach prawo do ograniczenia przetwarzania do momentu wykazania celu przetwarzania i zgodności z prawem; * w uzasadnionych przypadkach prawo do wniesienia sprzeciwu w stosunku do przetwarzania związku ze szczególną sytuacja osoby fizycznej, której dane dotyczą; * jeżeli decyzje w stosunku do danych osobowych będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, to prawo do niepodlegania zautomatyzowanej decyzji; * prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie na ulicy Stawki 2 i wszystkie dane kontaktowe znajdują się na platformie www.uodo.gov.pl. |