

Znak sprawy:

Masłów, dnia2022 r.

WNIOSEK O WYKONANIE ZABIEGU KASTRACJI/STERYLIZACJI
o sfinansowanie zabiegu sterylizacji (kastracji)* w ramach programu opieki nad
zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy
Masłów.

Wójt Gminy Masłów
ul. Spokojna 2
26 – 001 Masłów

Zwracam się z prośbą o wykonanie w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobieganiu bezdomności zwierząt, zabiegu **kastracji/sterylizacji* psa, kota.**

1. Dane wnioskodawcy:
2. Adres:.....
3. Telefon:
4. Gdzie zostało znalezione zwierzę i przez kogo:
5. Miejsce przebywania zwierzęcia:.....
6. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - a. Gatunek: pies ☐ suka ☐ / kot ☐ kotka ☐
 - b. Płeć: samiec ☐ samica ☐
 - c. Wiek:.....
7. Oświadczam, że nie posiadałam tego zwierzęcia wcześniej i zapoznałam (em) * się z Programem opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Masłów.
8. **Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do zabiegu zwierzę jest bezdomne i nie ma możliwości ustalenia jego właściciela lub innej osoby, pod której opieką trwale dotąd pozostawało.**
9. Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
10. Zobowiązuję się do zaadoptowania i opieki nad zwierzęciem.
11. Wszelkie inne koszty związane z opieką pooperacyjną ureguluję we własnym zakresie.
12. Zabieg sterylizacji lub kastracji **psa/kota*** może być wykonany tylko u zwierząt zdrowych. Jeśli lekarz stwierdzi, że dane zwierzę jest chore ma prawo odmówić zabiegu.

.....

(Data i Podpis właściciela zwierzęcia)

***- niepotrzebne skreślić**

UMOWA ADOPCYJNA NR.....

Dotyczy: Opieki nad psem(kotem) po zabiegu sterylizacji(kastracji)* refundowanym przez Urząd Gminy Masłów.

Strony Umowy:

1. Gmina Masłów, zwana dalej **Wydającym Zlecenie** na sterylizację.
2. Osoba podejmująca się opieki nad niżej opisanym **psem (kotem)***, po przeprowadzonym zabiegu **sterylizacji (kastracji)*** na warunkach opisanych w dalszej części umowy, zwana dalej **Adoptującym.**

Dane Adoptującego

1. Imię i Nazwisko:
2. Adres kontaktowy:

Dane psa (kota):

1. Gatunek: pies ☐ suka ☐ / kot ☐ kotka ☐
2. Płeć: samiec ☐ samica ☐
3. Imię:
4. Wiek:
5. Maść:

Zobowiązania adoptującego:

1. Jeśli pies (kot) ucieknie, zobowiązuję się podjąć wszelkie możliwe kroki zmierzające do odnalezienia go.
2. Jeżeli z jakiegokolwiek powodu zrezygnuję z posiadania **psa (kota)***, zapewnię mu nowego i odpowiedzialnego opiekuna.
3. Pod żadnym względem nie porzucę psa (kota) ani nie oddam go do schroniska.
4. **Pies (kot)*** będzie pod opieką weterynaryjną, będzie regularnie odrobaczany, szczepiony a w razie choroby leczony z należytą troską.
5. W przypadku psa przebywającego (**w kojcu**)* zobowiązuję się zapewnić mu właściwie ocieploną budę, wybieg oraz stały dostęp do wody, a także posiłek dwa razy dziennie.
6. Wyrażam zgodę na sprawdzanie warunków przetrzymywania **psa (kota)***, sposobu jego żywienia, prawidłowej socjalizacji, stanu jego zdrowia, odpowiedniej opieki weterynaryjnej, odpowiedniej ilości ruchu przez wyznaczonego pracownika Urzędu Gminy Masłów.
7. Uniemożliwię psu ucieczki, polowania na inne zwierzęta, będę unikać sytuacji, w których pies może pogryźć się z innym psem lub wyrządzić krzywdę człowiekowi.
8. Nie będę traktować **psa (kota)*** niezgodnie z Ustawą o ochronie zwierząt.
9. **Pies (kot)*** nie zostanie poddany eksperymentom medycznym lub jakimkolwiek innym.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie złego traktowania zwierzęcia grozi mi odpowiedzialność karna na podstawie ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997r.

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla wydającego i adoptującego i wszelkie złamanie umowy lub kwestie, których nie rozstrzyga umowa będą rozstrzygnięte przez sąd.

.....

Podpis wydającego zlecenie

.....

Podpis adoptującego

*niepotrzebne skreślić

Informacja o przetwarzaniu danych w związku z realizacją „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie Gminy Masłów”.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Masłów (ul. Spokojna 2, 26-001 Masłów, 41 311 00 60, e-mail: gmina@maslow.pl).**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zrealizowania zadania polegającego na zabiegu sterylizacji/kastracji, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity Dz. U z 2020 r., poz. 638)*
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 2.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

(Data i Podpis)