Skalmierzyce, ...................................

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

imię i nazwisko osoby zgłaszającej

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

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

adres

Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce

Skalmierzyce ul. Ostrowska 8

63-460 Nowe Skalmierzyce

Wniosek o pokrycie kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji kota wolno żyjącego

Miejsce przebywania zwierząt: ………………………………………………………………………………

Liczba zwierząt zgłaszanych do zabiegu: …………………………………………………………………..

Płeć zwierząt:

Kotka: …………..(szt.)

Kocur: …………..(szt.)

*Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań:*

1. *oświadczam, że kot/koty zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji/kastracji są kotami wolno żyjącymi, a miejscem przebywania jest adres wskazany we wniosku,*
2. *oświadczam, iż po wykonaniu zabiegu zaopiekuję się kotem/kotami do czasu wyleczenia,*
3. *zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Urząd Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce i odebrania zwierząt z przychodni, w uzgodnionym terminie.*

…………………………………………..

podpis osoby zgłaszającej

***Klauzula informacyjna***

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

***1.*** *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, dane kontaktowe: tel: 62 762 97 10; e-mail:* [*sekretariat@noweskalmierzyce.pl*](mailto:sekretariat@noweskalmierzyce.pl)*; elektroniczna skrzynka podawcza: /ugimns/skrytka*

***2****. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt e-mail:* [*d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl*](mailto:d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl)*.*

***3.*** *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie pokrycia kosztów leczenia na podstawie ustawy z dnia z dnia 21.07.1997r. o ochronie zwierząt (art. 11a) oraz Gminnego programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt ustalanego uchwałą Rady Gminy i Miasta.* ***4.*** *Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej* [*www.noweskalmierzyce.pl*](http://www.noweskalmierzyce.pl) *w zakładce Strefa mieszkańca/Ochrona środowiska oraz w siedzibie Urzędu, pokój nr 31.*