

Kobbie Wielkie, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
PESEL

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

Wójt Gminy Kobbie Wielkie  
ul. Reymonta 79  
97-524 Kobbie Wielkie

### WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota oraz elektronicznego znakowania psa w ramach Akcji „Kastracja/sterylizacja i znakowanie psów i kotów należących do mieszkańców gminy Kobbie Wielkie oraz kotów wolno żyjących z terenu Gminy Kobbie Wielkie w 2025 r”.

#### Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dofinansowania do zabiegu:

Rodzaj zabiegu (*właściwe zaznaczyć*):

- kastracja kocura
- sterylizacja kotki
- kastracja i elektroniczne znakowanie psa
- sterylizacja i elektroniczne znakowanie suki
- kastracja psa (w przypadku, gdy pies został wcześniej oznakowany chipem)
- sterylizacja suki (w przypadku, gdy pies został wcześniej oznakowany chipem)

#### Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem zwierzęcia:

Imię zwierzęcia ..... Wiek:.....

Rasa:..... Umaszczenie.....

Waga:.....

Miejsce przebywania zwierzęcia:.....

Data ostatniego szczepienia psa/suki przeciwko wścieklicznie .....  
(wymagany dokument potwierdzający zaszczepienie).

Nr mikroczipu .....(jeżeli zwierzę jest oznakowane).

**Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wskazanego zabiegu u w/w zwierzęcia.**

**Wyrażam zgodę na trwale oznakowanie psa/suki za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację w międzynarodowej bazie danych Saffe-Animal.**

Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym zgodnie z zaleceniami lekarza weterynarii. W przypadku wystąpienia, podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim, konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych i podania leków lub zastosowania kaftanika pooperacyjnego/kołnierza dla zwierzęcia zobowiązuję się do poniesienia kosztów z tym związanych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem dofinansowania z budżetu Gminy Kobbie Wielkie zabiegów w ramach akcji „Kastracja/sterylizacja i znakowanie psów i kotów należących do mieszkańców gminy Kobbie Wielkie oraz kotów wolno żyjących z terenu Kobbie Wielkie w 2025 r.”, ustalonym Zarządzeniem Wójta Gminy Kobbie Wielkie Nr 22/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn.27.4.2016 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 (dalej: RODO).

<b>ADMINISTRATOR DANYCH</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kobbiele Wielkie z siedzibą w Kobbielach Wielkich, ul. Reymonta 79, 97-524 Kobbiele Wielkie, reprezentowana przez Wójta Gminy. Kontakt z Administratorem: korespondencyjny na adres administratora, telefoniczny pod numerem 44 681 44 12 lub elektronicznie na adres poczty e-mail: ug@kobbielewielkie.pl
<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH</b>	Magdalena Kuszmidler, e-mail: <a href="mailto:kontakt@iszd.pl">kontakt@iszd.pl</a> , lub pisemnie na adres administratora.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o sfinansowanie zabiegów weterynaryjnych mających na celu zapobiegania i zwalczaniu bezdomności zwierząt. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO.
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Odbiorcami Pana/i danych osobowych mogą być przekazywane partnerom, z którymi Wójt Gminy Kobbiele Wielkie zawarł umowy w celu realizacji wykonania zabiegów objętych wnioskiem, oraz instytucje/podmioty na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia danych zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora.
<b>PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA</b>	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: a. dostępu do danych osobowych jej dotyczących, b. żądania ich sprostowania, c. ograniczenia przetwarzania, d. usunięcia danych po zakończeniu okresu archiwizacji. e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
<b>PRZEKAZANIE DANYCH</b>	Pani/Pana dane nie są przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej, nie będą profilowane.
<b>ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE</b>	W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania
<b>OKRES ARCHIWIZACJI</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. t.j. B 5
<b>INNE</b>	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku o sfinansowanie usług weterynaryjnych.

### Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Kobbiele Wielkie z siedzibą: ul. Reymonta 79, 97-524 Kobbiele Wielkie, w celu realizacji wniosku o sfinansowanie zabiegów weterynaryjnych mających na celu zapobieganie i zwalczanie bezdomności zwierząt (imię, nazwisko, pesel, adres zamieszkania, telefon).
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Kobbiele Wielkie, dnia .....

.....  
(czytelny podpis)