

Niechlów, dnia .....

**Wniosek**  
**o finansowanie zabiegu elektronicznego trwałego znakowania psów w ramach**  
**„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na**  
**terenie Gminy Niechlów.”**

1. Imię i nazwisko właściciela

---

2. Adres zamieszkania

---

3. Numer telefonu kontaktowego

---

4. Dane dotycząc zwierzęcia

| PLEĆ                   | PIES / SUKA* |
|------------------------|--------------|
| Orientacyjna waga (kg) |              |
| Rasa                   |              |
| Wiek                   |              |

**Oświadczam**, że dane wskazane przeze mnie w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji.

**Oświadczam**, że moje miejsce zamieszkania znajduje się pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku i jest to miejsce, w którym faktycznie przebywam, prowadzę gospodarstwo domowe oraz rozliczam należne podatki i opłaty względem Gminy Niechlów.

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Regulaminem akcji sterylizacji i kastracji kotów i psów oraz znakowania elektronicznego psów, których właściciele zamieszkują Gminę Niechlów i akceptuję jego postanowienia.

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku.

\*zaznaczyć prawidłowe

.....  
 Data, podpis właściciela

# Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

## **Do wniosku o finansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji, elektronicznego trwałego znakowania psów w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Niechlów.”**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 (RODO), informujemy że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Niechlów reprezentowany przez Wójta Gminy Niechlów, ul. Głogowska 31, 56-215 Niechlów
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas; e - mail: iodo@amt24.biz, tel: 76 300 01 40
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia wniosku o finansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji, elektronicznego trwałego znakowania psów w ramach.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
11. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania.
12. Konsekwencją niepodania danych jest nieprzyjęcie wniosku do rozpatrzenia.

### Weryfikacja wniosku przez Urząd Gminy Niechlów

| Kryterium                                                                    | Wynik weryfikacji                                            | Uwagi | Podpis osoby upoważnionej | Data |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|------|
| Brak zaległości w podatkach i opłatach należnych gminie                      | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |       |                           |      |
| Złożono deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |       |                           |      |