

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

W N I O S E K		
O SFINANSOWANIE ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU „AKCJA STERYLIZACJA 2023”		
SYGN.	(wypełnia urząd)	1. Data (dzień, miesiąc, rok)
ORGAN	BURMISTRZ MIASTA MARKI	
MIEJSCE SKŁADANIA	Urząd Miasta Marki Al. Marsz. J. Piłsudskiego 95 05-270 Marki	
WAŻNE! Wnioski składa się oddzielnie na każde zwierzę, które ma zostać objęte Programem.		
A. DANE WNIOSKODAWCY		
2. Imię		
3. Nazwisko		
4. Numer telefonu kontaktowego		
ADRES ZAMIESZKANIA	5. Ulica	
	6. Nr domu	7. Nr lokalu
	8. Kod pocztowy	9. Miejscowość
10. Numer ważnej Mareckiej Karty Mieszkańca wnioskodawcy		

B. ZWIERZĘ DOMOWE

11. Gatunek zwierzęcia (zaznacz właściwy kwadrat)

KOT

PIES

12. Płeć zwierzęcia (zaznacz właściwy kwadrat)

SAMICA

SAMIEC

13. Waga zwierzęcia (należy podać w kilogramach)

14. Numer identyfikacyjny wszczepionego mikroczipaa (jeśli zwierzę jest zaczipowane)

15. Nazwa bazy, w której numer mikroczipaa wskazanego w polu 14. jest zarejestrowany

C. OKREŚLENIE RODZAJU ZABIEGU DO WYKONANIA

16. Zaznacz właściwy kwadrat

KASTRACJA (STERYLIZACJA)

ZNAKOWANIE MIKROCZIPEM

D. OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia za pomocą mikroczipaa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin programu pn. „Akcja sterylizacja 2023”.
3. Oświadczam, że jestem właścicielem / opiekunem wskazanego we wniosku zwierzęcia i jestem mieszkańcem Gminy Miasto Marki oraz zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.
4. Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji programu „Akcja sterylizacja 2023”, w tym wprowadzenia ich do bazy SAFE ANIMAL.
5. Oświadczam, że 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, w tym o prawie do żądania ich usunięcia.

E. KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając na podstawie art. 13 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Marki z siedzibą w Markach (05-270) przy al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95;
- 2) administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach dotyczących danych osobowych można się kontaktować za pośrednictwem adresu mailowego: iod@marki.pl;
- 3) celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja wniosku złożonego w ramach programu „Akcja sterylizacja 2023”, a dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wnioskodawcy art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L Nr 119);
- 4) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotu będącego właścicielem bazy danych SAFE ANIMAL w celu wpisania danych właściciela zwierzęcia do przedmiotowej bazy oraz podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów lub podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych;
- 5) dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz do ewentualnego zakończenia realizacji zadania, a także w okresie przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania zgodnie z odrębnymi przepisami;
- 6) wnioskodawcy przysługuje prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, zmiany lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) wnioskodawca ma prawo wniesienia skargę do organu nadzorczego, to jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa,
- 8) podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla rozpatrzenia wniosku złożonego w ramach programu „Akcja Sterylizacja 2023”,
- 9) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

F. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU KARTY SKIEROWANIA

Dotyczy wnioskodawcy, który nie będzie odbierał karty skierowania osobiście.

17. Imię

18. Nazwisko

19. Numer telefonu kontaktowego

**PODPIS
WNIOSKODAWCY**

20.

G. ADNOTACJE ORGANU

21.