

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

WNIOSK		
O SFINANSOWANIE ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU „AKCJA STERYLIZACJA 2024”		
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		

B. ZWIERZĘ

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 mikroczipa (jeśli zwierzę jest zaczipowane)

15. Nazwa bazy, w której numer mikroczipa 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 mikroczipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin programu pn. „Akcja sterylizacja 2024”.
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 2024”, 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

Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Marki z siedzibą w Markach (05-270), przy Al. Marszałka. J. Piłsudskiego 95. Można się z

nami skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 781 10 03,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: urząd.miasta@marki.pl .

Inspektor Ochrony Danych

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: iod@marki.pl.

Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

1. Wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na nas zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, który polega na:
 - przyjęciu i realizacji wniosku o wykonanie sterylizacji, kastracji, znakowania, w związku z Ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt oraz Uchwałą Rady Miasta w sprawie wprowadzenia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasta Marki,
 - archiwizacji danych, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Kontakt w związku ze sprawą, jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych, w zakresie nr telefonu i/lub adres e-mail oraz kontakt telefoniczny lub mailowy, zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.

Odbiorcy danych

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: dostawcy usług pocztowych oraz podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania.

Okres retencji danych

Przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres 5 lat, zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt w oparciu o Ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach)

Przysługujące prawa

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie danych podanych dobrowolnie, w przypadku kiedy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

- prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

Dobrowolność podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne

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
WNISKODAWCY**

20.

G. ADNOTACJE ORGANU

21.