

**ZARZĄDZENIE NR 0050.078.2021
BURMISTRZA MIASTA MARKI**

z dnia 30 kwietnia 2021 r.

w sprawie programu pn. „Akcja sterylizacja”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 roku, poz. 713 i 1378) zarządzam co następuje:

PROGRAM „AKCJA STERYLIZACJA”

§ 1. 1. Ogłasza się program pn. „Akcja sterylizacja”.

2. Czas trwania programu pn. „Akcja sterylizacja” obejmuje okres od 4 maja 2021 roku do 30 listopada 2021 roku bądź do wyczerpana środków finansowych przeznaczonych na ten cel, w zależności który z powyższych warunków nastąpi wcześniej.

DEFINICJE

§ 2. Ilekroć w niniejszym zarządzeniu jest mowa o:

- 1) Gminie – należy przez to rozumieć Gminę Miasto Marki,
- 2) karcie skierowania – należy przez to rozumieć skierowanie odpowiednio na zabieg sterylizacji lub kastracji lub znakowania mikroczipem wydawane przez Gminę,
- 3) programie – należy przez to rozumieć program pn. „Akcja sterylizacja”,
- 4) uchwale – należy przez to rozumieć Uchwałę Nr XXXII/409/2021 Rady Miasta Marki z dnia 31 marca 2021 roku w sprawie wprowadzenia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miast Marki w 2021 roku oraz zmiany powyższej uchwały,
- 5) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć właściciela lub opiekuna zwierzęcia, który zamieszkuje na terenie Gminy,
- 6) zwierzęciu – należy przez to rozumieć koty i psy, posiadające właściciela lub opiekuna.

CELE PROGRAMU

§ 3. 1. Celem programu jest zmniejszenie bezdomności zwierząt poprzez realizację zabiegów znakowania mikroczipem, sterylizację lub kastrację zwierząt wnioskodawców.

2. Limit usług i zabiegów określa uchwała.

WNIOSKI

§ 4. 1. W celu wzięcia udziału w programie, wnioskodawca w czasie jego trwania:

- 1) składa wniosek:
 - a) osobiście w kancelarii Urzędu Miasta Marki, al. Marsz. J. Piłsudskiego 95, 05-270 Marki (pok. nr 13) albo,
 - b) za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP albo,
- 2) przesyła wniosek na adres: Urząd Miasta Marki, al. Marsz. J. Piłsudskiego 95, 05-270 Marki albo,
- 3) przesyła skan wniosku albo zdjęcie własnoręcznie podpisanego wniosku za pomocą poczty elektronicznej (e-mail) na adres: martyna.malinowska@marki.pl.

2. Wnioski mogą być składane w terminie do dnia 31 sierpnia 2021 r., chyba, że przed tą datą zostanie zakończony program z powodu wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na jego realizację.

3. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

4. Wniosek musi zawierać:

- 1) imię i nazwisko wnioskodawcy wraz z adresem zamieszkania i telefonem kontaktowym,
- 2) gatunek zwierzęcia,
- 3) wagę zwierzęcia,
- 4) numer identyfikacyjny mikroczipa jeżeli zwierzę taki posiada oraz nazwę bazy, w której numer mikroczipa jest zarejestrowany,
- 5) określenie rodzaju zabiegu do wykonania,
- 6) podpis właściciela wraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z programem.

5. Wnioski składa się oddzielnie na każde zwierzę, które ma zostać objęte programem.

6. Jeżeli wniosek jest niekompletny wnioskodawca zostanie wezwany listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru do uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia. Po bezskutecznym upływie terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, a do udziału w programie kwalifikuje się kolejny kompletny wniosek z uwzględnieniem ust. 8.

7. Jeżeli z powodu braku danych, o których mowa w ust. 4 pkt 1), nie jest możliwe ustalenie wnioskodawcy lub skontaktowanie się z nim (brak adresu zamieszkania), wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia z odpowiednią adnotacją na wniosku bez wzywania do jego uzupełnienia.

8. Wnioski będą rozpatrywane wg kolejności ich złożenia, w miarę posiadanych środków finansowych przeznaczonych na cel programu.

9. Podstawą uzyskania sfinansowania zabiegów, o których mowa w § 3 ust. 1, jest pozytywne rozpatrzenie wniosku.

KARTY SKIEROWANIA

§ 5. 1. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, wnioskodawca otrzyma listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru kartę skierowania. Wzór karty skierowania określa załącznik nr 2 do zarządzenia.

2. Karta skierowania zawiera:

- 1) indywidualny numer skierowania,
- 2) imię i nazwisko wnioskodawcy,
- 3) adres zamieszkania wnioskodawcy,
- 4) rodzaj zabiegu do wykonania,
- 5) gatunek zwierzęcia,
- 6) waga zwierzęcia,
- 7) informację o ważności karty skierowania,

7) adres gabinetu weterynaryjnego, w którym zostaną wykonane zabiegi objęte kartą skierowania,

8) potwierdzenie wykonania zabiegów, o których mowa w pkt 3, przez wnioskodawcę.

3. Gmina nie wydaje duplikatów kart skierowania. W przypadku zwrotu do Urzędu Miasta Marki przesyłki z kartą skierowania, uznaje się, że wnioskodawca zrezygnował z uczestnictwa w programie, a tym samym środki finansowe przeznaczone na dane zwierzę zostają zwolnione i przekazane na realizację kolejnego wniosku, zgodnie z zasadą wyrażoną w § 4 ust. 8, z uwzględnieniem § 4 ust. 2.

4. Wnioskodawca po otrzymaniu karty skierowania jest zobowiązany zgłosić się w terminie 30 dni od daty wystawienia karty skierowania (daty określonej na skierowaniu) do wskazanego przez Gminę gabinetu weterynaryjnego celem uzgodnienia terminu zabiegu. Sam zabieg powinien być wykonany w terminie do trzech miesięcy od daty wystawienia karty skierowania, przy czym wykonanie zabiegu nie może przekroczyć czasu trwania programu.

5. Przekroczenie terminów, o których mowa ust. 4, stanowi podstawę do odmowy pokrycia kosztów zabiegu przez Gminę.

ZNAKOWANIE ZWIERZĄT

§ 6. 1. Zwierzę będzie poddane wyłącznie zabiegowi znakowania mikroczipem, o ile wcześniej było poddane zabiegowi sterylizacji lub kastracji.

2. W ramach zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierzę zostanie poddane znakowaniu mikroczipem chyba, że zwierzę było już wcześniej oznakowane.

3. Do zabiegów znakowania mikroczipem i wpisania danych wnioskodawcy do ogólnokrajowej bazy danych (SAFE ANIMAL) stosuje się odpowiednio postanowienia §4 i § 5.

ZABIEGI STERYLIZACJI I KASTRACJI

§ 7. 1. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabieg sterylizacji lub kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub z innych względów medycznych (m.in. ruja, choroby itp.), to zwierzę zostanie wykluczone z programu, o czym zostanie poinformowana Gmina przez lekarza weterynarii z podaniem numeru karty skierowania.

2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z programu, do udziału w programie zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę (wg kolejności złożonych wniosków), które nie zostało wcześniej uwzględnione ze względu na wyczerpanie środków finansowych przeznaczonych na ten cel z uwzględnieniem § 4 ust. 2.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, wnioskodawca zostanie poinformowany o tym fakcie oraz otrzyma stosowną kartę skierowania zgodnie z § 4 ust. 9, postanowienia § 5 stosuje się odpowiednio.

KOSZTY ZABIEGÓW PONOSZONE PRZEZ GMINĘ

§ 8. 1. Koszt zabiegu sterylizacji lub kastracji obejmuje wyłącznie:

- 1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w gabinecie weterynaryjnym,
- 2) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji lub kastracji w narkozie infuzyjnej, z zastosowaniem niezbędnych materiałów,

- 3) zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
- 4) jedną wizytę kontrolną, w gabinecie weterynaryjnym, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów.

2. Koszt znakowania obejmuje wszczepienie mikroczipa zwierzęciu oraz wprowadzenia danych wnioskodawcy do ogólnokrajowej bazy danych SAFE ANIMAL.

3. Wszelkie inne niż wymienione w ust. 1 i 2, koszty pokrywa wyłącznie wnioskodawca.

PRZEPISY KOŃCOWE

§ 9. 1. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej Urzędu Miasta Marki.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta Marki

Jacek Orych

Sygn.

(wypełnia Urząd Miasta Marki)

Marki, dnia

Burmistrz Miasta Marki
al. Marsz. J. Piłsudskiego 95
05-270 Marki

WNIOSEK

**o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji¹ oraz znakowania mikroczipem psa/kota¹
w ramach programu „Akcja sterylizacja”**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

1) miejscowość: kod pocztowy:

2) ulica: nr domu/nr lokalu:

Telefon kontaktowy:

II. DANE DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA:

Gatunek ²:

PIES

KOT

Waga -

Nr identyfikacyjny mikroczipa -

(jeżeli brak należy w pkt III zaznaczyć znakowanie mikroczipem)

Adres bazy danych, w której zarejestrowany jest mikroczip -

III. RODZAJ ZABIEGU DO WYKONANIA ³:

Sterylizacja (Samica)

Kastracja (Samiec)

Znakowanie mikroczipem

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Właściwe zaznaczyć.

³ Właściwe zaznaczyć.

IV. OŚWIADCZENIA, ŻE:

1. Wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia za pomocą mikroczipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).
2. Zapoznałem się z programem pn. „Akcja sterylizacja” wprowadzonym Zarządzeniem Nr 0050.2021 Burmistrza Miasta Marki z dnia kwietnia 2021 roku.
3. Jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia i jestem mieszkańcem Gminy Miasto Marki oraz zobowiązuje się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.
4. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji programu „Akcja sterylizacja”, w tym wprowadzenia ich do bazy SAFE-ANIMAL.
5. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, w tym o prawie do żądania ich usunięcia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

V. 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, dalej jako Rozporządzenie RODO, 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 lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych osobowych;
- 3) celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja wniosku złożonego w ramach programu „Akcja sterylizacja”, a dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wnioskodawcy, to jest na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia RODO;
- 4) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem 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:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania, zmiany, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - c) przenoszenia swoich danych osobowych,
 - d) cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, których podanie nie jest obowiązkowe, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- 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”,
- 9) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.



Miasto
Marki

Marki, dnia

NR WOŚ.6140.1. .2021

**KARTA SKIEROWANIA NA ZABIEG/
w ramach programu „Akcja sterylizacja”**

Imię i nazwisko właściciela

Adres zamieszkania

Skierowanie na zabieg:

- Sterylizacja (samica)
- Kastracja (samiec)
- Znakowanie mikroczipem

Zwierzę

- Kot
- Pies

Waga

- Poniżej 25kg
- Powyżej 25kg

Skierowanie ważne przez 30 dni od dnia otrzymania skierowania!

Sam zabieg powinien być wykonany w terminie do trzech miesięcy od daty wystawienia karty skierowania !!!

Skierowanie realizuje:

Gabinet Weterynaryjny
ul. Jasińskiego 5, 05-270 Marki
Umów wizytę tel. 602-611-528

Potwierdzam wykonanie zabiegu (zaznaczyć wykonane zabiegi):

- Sterylizacja (samica)
- Kastracja (samiec)
- Znakowanie mikroczipem

.....
podpis właściciela



DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE

Dane podpisywanego dokumentu

Typ dokumentu	Zarządzenie
Numer dokumentu	0050.078.2021
Data dokumentu	2021-04-30
Organ wydający	Burmistrz Miasta Marki
Przedmiot regulacji	w sprawie programu pn. „Akcja sterylizacja”
Identyfikator dokumentu	E3C399EA-A595-4CC5-9F51-CFA9FCE9D1EA

Informacje o złożonych podpisach elektronicznych

Podpis:	
Sygnatura	Signature-1613604998
Numer seryjny	43F716191DB58537
Osoba podpisująca	Jacek Orych
Instytucja	Gmina Miasto Marki
Miejscowość	Marki
Kraj	PL
Data złożenia podpisu	2021-04-30 08:27:09
Zakres podpisu	Cały dokument
Wystawca certyfikatu	VATPL-5250001090 CUZ Sigillum - QCA1 Polska Wytwórnia Papierów Wartościowych S.A. PL