Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK**

O SFINASOWANIE ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY LIPNICA MUROWANA   
na 2025 rok

**Projekt pn. „Zwierzowa Akcja Kastracja! na rok 2025”**

Wnoszę o sfinansowanie zabiegu weterynaryjnego w postaci kastracji i znakowania zwierzęcia:

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, nr telefonu:

................................................................................................................................................

1. Gatunek zwierzęcia: PIES/KOT
2. Płeć zwierzęcia: SAMIEC/SAMICA
3. Imię: …………………………………………………………..
4. Maść: ………………………………………………………….
5. Rasa:…………………………………………………………..
6. Wiek:………………………………………………………….

Oświadczam, że jestem mieszkańcem/anką Gminy Lipnica Murowana oraz właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w/w zabiegu.

Oświadczam, że stan mojego zwierzęcia pozwala na wykonanie zabiegu, jednocześnie oświadczam, iż nie będę dochodził/am prawa do odszkodowania w przypadku śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin udziału w projekcie pn.: ZWIERZowa Akcja Kastracja! na 2025 rok, stanowiący załącznik do Zrządzenia nr 66.2025 Wójta Gminy Lipnica Murowana z dnia 15 kwietnia 2025 r.

Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń . Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się do:

- opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym,  
- w przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania dofinasowania do zabiegu weterynaryjnego w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lipnica Murowana na 2025 rok, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,   
s. 1).

………………………………………………

(czytelny podpis, data)

Załączniki: 1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie (w przypadku psów).

**Klauzula informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia   
2016 r. (dalej zwane RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lipnica Murowana z siedzibą w Urzędzie Gminy Lipnica Murowana, Lipnica Murowana 44, 32-724 Lipnica Murowana. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: [gmina@lipnicamurowana.pl](mailto:gmina@lipnicamurowana.pl) lub numeru telefonu 14 634 85 50.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy w Lipnicy Murowanej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Pani Patrycja Powroziewicz-Wrona, kontakt możliwy jest przez adres e-mail: [odo@lipnicamurowana.pl](mailto:odo@lipnicamurowana.pl), pocztą na adres wskazany powyżej w punkcie 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz a) RODO, na podstawie uchwały nr IX.82.2025 Rady Gminy Lipnica Murowana z dnia 26.03.2025 roku w sprawie uchwalenia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lipnica Murowana w 2025 roku.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty publiczne uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań, osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Administratora na podstawie podpisanej umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe, których podanie jest obowiązkowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo:
   1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
   2. uzupełniania, poprawiania, sprostowania swoich danych,
   3. usunięcia danych, gdy ich przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
   4. ograniczenia przetwarzania danych,
   5. wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, gdy przetwarzanie danych następuje w ramach sprawowania władzy publicznej,
   6. cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przed cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do otrzymania dofinansowania. Niepodanie danych uniemożliwi realizację wniosku lub będzie skutkować decyzją odmowną.