

Garwolin, dnia.....

**Burmistrz Garwolina**  
**ul. Staszica 15**  
**08-400 Garwolin**

**Wniosek właściciela na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\***  
**na koszt Miasta Garwolina w 2023 roku**

Ja niżej podpisany/podpisana .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały .....  
(adres zamieszkania)

numer telefonu ....., e-mail .....

proszę o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem:

gatunek ....., rasa.....

płeć ....., wiek.....

waga zwierzęcia. ....

1. Oświadczam, że zwierzę o którego sterylizację/kastrację wnioskuję na stałe przebywa na terenie miasta Garwolina.
2. Oświadczam, że pies posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie.
3. Zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na oznakowanie psa/kota\*, którego jestem właścicielem elektronicznym znacznikiem (chipem) i wpisaniem do ogólnopolskich baz, zgodnie z danymi podanymi w niniejszym oświadczeniu.\*\*

.....  
Podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia

Pouczenie:

**Niniejsze oświadczenie ważne jest przez okres dwóch miesięcy od daty wpływu do Urzędu Miasta Garwolina.**

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy właścicieli psów i kotów, których zwierzęta nie posiadają chipa.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zapoznałem/łam zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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), iż:

1. *Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Garwolina*
2. *Kontakt z inspektorem danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@poczta.lomianki.pl.*
3. *Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku właściciela na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota na koszt Miasta Garwolin w 2023 r. zgodnie z Programem opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na rok 2022”.*
4. *Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny na potrzeby archiwizacji, licząc 5 lat od zakończenia roku kalendarzowego, w którym upłynie uczestnictwo w Programie opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Instrukcją kancelaryjną.*
5. *Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
6. *Każdy ma prawo wniesienie skargi do organu nadzorczego.*
7. *Podanie danych jest wymogiem, ich nie podanie uniemożliwi wzięcie udziału w Programie i realizację uprawnień z niego wynikających.*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*