

Załącznik do regulaminu akcji sterylizacji samic gatunku kot europejski w roku 2026, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Czernica.

.....
miejsowość, dnia

Wójt Gminy Czernica
ul. Kolejowa 3
55-003 Czernica

WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANA NA ZABIEG STERYLIZACJI SAMICY GATUNKU KOT EUROPEJSKI (KOTKI)

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Czernica na rok 2026”

Imię i nazwisko właściciela kotki/kotek	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Ilość kotek zgłoszonych do zabiegu	
Miejsce przebywania zwierząt	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Czernica na rok 2025 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)

- **Oświadczam, że jestem właścicielem kotki/kotek zgłoszonych przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji.**
- **Oświadczam, że zeznanie roczne PIT za 2025 r. złożyłem/złożę w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu, na ul. Klimasa 34 wskazując w zeznaniu jako miejsce zamieszkania - gminę Czernica.**
- **Wyrażam zgodę na oznakowanie zwierzęcia poprzez przycięcie ucha kotki.**

Informacja

1. Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Czernica z siedzibą w Czernicy przy ul. Kolejowej 3, 55-003 Czernica, dane kontaktowe Administratora: adres e-mail: czernica@czernica.pl, tel. (71) 726 57 00.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty e-mail ido@czernica.pl, tel. 603402385.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia 2016/679, w celu realizacji akcji sterylizacji kotek.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny dla realizacji akcji sterylizacji, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń, nie krócej niż przez 5 lat.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych- narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem uzyskania skierowania na zabieg skierowania. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością uzyskania skierowania.
8. Informujemy, iż odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa, firmy IT świadczące usługi dla Administratora Danych, które są niezbędne do realizacji akcji sterylizacji.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy