

WNIOSEK

o dofinansowanie zabiegu kastracji / sterylizacji psa lub kota

/Wniosek należy wypełnić wielkimi literami/

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia:

.....

3. Numer konta, na który zostanie przekazane dofinansowanie:

[illegible]

- pies ☐ sztuk

kot sztuk

- pod numerem/ami:

oraz*

9. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i kontaktowych w postaci: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, konta bankowego oraz telefonu przez Urząd Miejski w Pszczynie w celu skorzystania z dofinansowania kastracji/sterylizacji zwierząt, których jestem właścicielem.

Czytelny podpis właściciela zwierzęcia

*- opcjonalnie w przypadku skorzystania z dofinansowania dla dwóch zwierząt

Klauzula informacyjna
dofinansowanie zabiegu kastracji / sterylizacji psa lub kota

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna, tel. 32 449 39 00, e-mail: pszczyna@pszczyna.pl.
2. Zgodność przetwarzania danych z przepisami prawa nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail: iod@pszczyna.pl, telefon: 32 449 39 69 lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i e) RODO w związku z art. 11a ust. 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 r., poz. 572) oraz właściwą uchwałą Rady Miejskiej w Pszczynie określającą „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Pszczyna” w celu uczestnictwa w programie dofinansowania zabiegu kastracji/sterylizacji zwierzęcia.
4. Podanie danych osobowych ujętych we wniosku jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w programie dofinansowania zabiegów kastracji/sterylizacji zwierząt właścicielskich.
5. Podanie danych kontaktowych w postaci numeru telefonu nie jest niezbędne, jednak usprawni rozpatrzenie wniosku i załatwienie sprawy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w programie, a następnie przechowywane zgodnie właściwą kategorią archiwalną wynikającą z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane podmiotom i osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych oraz organom i podmiotom upoważnionym do dostępu do danych z mocy prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania - a w przypadku danych pozyskanych na podstawie zgody - prawo do przeniesienia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi w zakresie ochrony danych osobowych do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, nie będą również wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 Rozporządzenia.