Załącznik do Regulaminu

…..........................................................
(imię i nazwisko)

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

………………………………………..

(miejsce zamieszkania)

………………......................................

(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Brzozie
 Brzozie 50
 87-313 Brzozie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY BRZOZIE NA WYKONANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI\* PSA/KOTA\***

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem:

wiek:.....................……rasa……………płeć……………….

Numer identyfikacyjny chipa: ……………………………………………………..

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliźnie:

………………………………………………………………………………………………......

1. Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Brzozie.
2. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zwierzę o którego sterylizację/kastrację wnioskuję na stałe przebywa w moim miejscu zamieszkania.
4. Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi\* w 2021 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy w Brzoziu.
5. Zobowiązuję się do telefonicznego kontaktu ze wskazaną lecznicą weterynaryjną w celu wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji w przeciągu 21 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

………………………………. ……………………………………
miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1. Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliźnie.

\*niepotrzebne skreślić

INFORMACJE

**Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:**

1. wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
2. wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji,
3. zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
4. wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

**Gmina Brzozie nie pokrywa kosztów:**

1. zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu kastracji/sterylizacji (np. odrobaczenie, szczepienie, odpchlenie),
2. wykonania dodatkowych badań (np. EKG, badanie krwi, moczu), dodatkowych zabiegów lub usług,
3. badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
4. opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu,
5. leczenia w przypadku nieprzewidzianych komplikacji,
6. dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczania się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
7. ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
8. kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia,
9. utylizacji zwłok w przypadku ewentualnych nieprzewidzianych zdarzeń losowych w związku z wykonanym zabiegiem kastracji/sterylizacji.

**Informujemy, że ilość zabiegów jest ograniczona.**

**Wnioski można składać do 31 października 2021 r.**, z zaznaczeniem, że termin ten jest uzależniony od wyczerpania się środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania w budżecie Gminy Brzozie.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem udzielania dofinansowania
z budżetu Gminy Brzozie do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich
z terenu Gminy Brzozie.

………………………………. ……………………………………
miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania w celu związanym z przyznaniem dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Brzozie, mający siedzibę w Brzoziu, Brzozie 50, 87-313 Brzozie;
* jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu praw, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email: iod@brzozie.pl;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem przyznania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota;
* odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są upoważnieni pracownicy Urzędu Gminy w Brzoziu, oraz inne podmioty, którym zostały powierzone dane osobowe do przetwarzania na podstawie umowy powierzenia;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte.;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* osiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*,

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

* nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

………………………………. ……………………………………
miejscowość, data czytelny podpis

**KWALIFIKACJA WNIOSKU** (*Wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Brzoziu)*

|  |
| --- |
| Wniosek został pozytywnie/negatywnie\* zweryfikowany przez pracownika Urzędu Gminy w Brzoziu:Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………data i podpis pracownika weryfikującego wniosekZatwierdzenie Wójta Gminy Brzozie:…………………………………. ……………………………………. data podpis i pieczątka |