*Załącznik nr 2*

*Do Umowy Nr………….*

Ciechanów, dn. ……………………….. r.

……………………………………………………
Imię i nazwisko

……………………………………………………
Adres zamieszkania

……………………………………………………

Telefon właściciela *(\*dane nieobowiązkowe –*

*podając nr telefonu wyraża Pani/Pan zgodę na jego*

*przetwarzanie w celu ułatwienia kontaktu w sprawach*

*związanych ze złożonym wnioskiem)*

**Urząd Miasta Ciechanów
Wydział Inżynierii Miejskiej i Utrzymania Infrastruktury Drogowej**

**Wniosek o** **wykonanie zabiegu kastracji
kotów/psów właścicielskich**w ramach realizacji zadania: Zapobiegania bezdomności zwierząt w Gminie Miejskiej Ciechanów

Ja niżej podpisany/na ......................................................................................... zamieszkały/ła

(imię i nazwisko)

w .................................................................................................................................................,

(adres zamieszkania)

wnioskuję o wykonanie zabiegu:

1. Kastracji kocura - .......... (szt.).
2. Kastracji kotki - .......... (szt.).
3. Kastracji psa - ......... (szt.).
4. Kastracji suki - …… (szt.) - poniżej 20 kg.

 - …… (szt.) - powyżej 20 kg.

Informacje dodatkowe:

Czy zwierzę jest oznakowane mikroczipem i wprowadzone do bazy „PODAJ ŁAPĘ” w serwisie IDENTYFIKACJA.PL ……………….( TAK/NIE).

Oświadczam, że zamieszkuję pod ww. adresem i jestem właścicielem ww. zwierzęcia/zwierząt, jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia mu/im dalszej opieki
po wykonaniu zabiegu.

.................................................
podpis właściciela

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

W celu realizacji postanowień wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Ciechanów jest Prezydent Miasta Ciechanów, działający w imieniu Gminy Miejskiej Ciechanów (dane adresowe: 06-400 Ciechanów, Plac Jana Pawła II 6).
2. 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej, adres e-mail: iod@umciechanow.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji z obligatoryjnym czipowaniem kotów/psów właścicielskich w ramach realizacji zadnia pn. „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Miejskiej Ciechanów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2023” oraz wystawienia skierowania na zabieg.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w celu realizacji zadania wykonywanego w interesie publicznym, w związku z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. Pani/Pana dane kontaktowe w postaci numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia wniosku w ramach zadania pn. „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Miejskiej Ciechanów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2023”. Niepodanie danych osobowych będzie się wiązało z odrzuceniem wniosku lub utrudnieniem kontaktu z Panią/Panem.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, zgodny z obowiązującym JRWA, chyba że inne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dla tych danych. Numer telefonu kontaktowego będzie przetwarzany nie dłużej niż do czasu cofnięcia zgody.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa, a także podmioty z którymi administrator zawarł zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych umowy powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Mazowieckiego w Warszawie w celach kontrolnych oraz związanych z rozliczeniem zadania.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania danych, żądania ograniczenia ich przetwarzania, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody także prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie oraz prawo do usunięcia danych.
9. Na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).
10. Administrator nie przewiduje podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.