Załącznik nr 2 do Umowy Nr

Ciechanów, (proszę wpisać datę):

# Dane Właściciela zwierzęcia

* **Imię i nazwisko** (proszę podać swoje imię i nazwisko):
* **Adres zamieszkania** (proszę podać swój adres zamieszkania):
* **Telefon** (tu można podać numer swojego telefonu):
(\*dane nieobowiązkowe – podając numer telefonu wyraża Pani/Pan zgodę na jego przetwarzanie, w celu ułatwienia kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem)

Urząd Miasta Ciechanów
Wydział Inżynierii Miejskie
i Utrzymania Infrastruktury Drogowej

# Wniosek o wykonanie zabiegu kastracjikotów/psów właścicielskich w ramach realizacji zadania:Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Miejskiej Ciechanów

Ja niżej podpisany/ podpisana (proszę podać imię i nazwisko):
zamieszkały/zamieszkała w (proszę podać adres):

## wnioskuję o wykonanie zabiegu:

1. Kastracji kocura – (proszę podać ilość kocurów):
2. Kastracji kotki – (proszę podać ilość kotek):
3. Kastracji psa – (proszę podać ilość psów):
4. Kastracji suki (proszę podać ilość suk):
	1. poniżej 20 kg:
	2. powyżej 20 kg:

### Informacje dodatkowe:

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

Oświadczam, że zamieszkuję pod wyżej wskazanym adresem i jestem właścicielem wyżej wymienionego zwierzęcia lub zwierząt. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia mojemu zwierzęciu/ moim zwierzętom dalszej opieki po wykonaniu zabiegu.

Proszę podpisać wniosek:

# Klauzula informacyjnadotycząca 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. 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.