DOFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA/KOTA

Urząd Miasta Piły **Plac Staszica 10** **64 – 920 Piła**	**Sprawa prowadzona przez** **Wydział Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej** **KARTA USŁUG nr GKM / 35**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 1840 ze zm.),
- uchwała Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Wielk. z dnia 12 marca 2018 r. poz. 2233),
- zarządzenie Nr 1484(206)18 Prezydenta Miasta Piły z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie sposobu wykonania Uchwały Rady Miasta Piły Nr XLVIII/636/18 z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. w zakresie planu sterylizacji i kastracji zwierząt pozostających pod opieką właścicielską.

Wymagane dokumenty:
Wniosek o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota.

Opłaty:
Nie pobiera się.

Miejsce złożenia dokumentów:
Kancelaria Główna Urzędu Miasta Piły, I piętro, pok. 134.

Godziny pracy:
poniedziałek – piątek 7^{30} – 15^{30}

Miejsce załatwienia sprawy:
Wydział Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej, III piętro, pokój 320,

Kontakt:
tel. 67 21 04 259, e-mail: acioch-klodzinska@um.pila.pl.

Termin załatwienia sprawy:
Nie dotyczy.

Tryb odwoławczy:
Nie przysługuje.

Inne informacje:
Nie dotyczy.

Piła, dnia ……

PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA

WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSA/KOTA*

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem. Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:……
2. Miejsce zamieszkania:…….
   …….
3. Telefon:……
4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
   41. Gatunek:……..……..
   4.2. Rasa:……..……..
   4.3. Wiek:…….……..
   4.4. Płeć:……..……...…….
   4.5. Miejsce przebywania zwierzęcia:……..……..
5. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
   5.1. Gatunek:……..…….
   5.2. Rasa:…….……....……....
   5.3. Wiek:…….……...……
   5.4. Płeć:……..……..…….
   5.5. Miejsce przebywania zwierzęcia:……..……..……

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia (książeczkę zdrowia psa/kota, rodowód).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zaszczepienia psa przeciw wściekliźnie.

****niepotrzebne skreślić***

Na podstawie rozporządzenie 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej - 4.5.2016 L 119/1).
Administratorem danych osobowych jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Zbieranie danych osobowych przez Administratora danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wynika z uchwały Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2018 r. Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018, poz. 217 z późn. zm.) oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa. Ma Pani/Pan prawo na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także ma Pani/Pan prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak we wniosku skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

……

(podpis właściciela zwierzęcia)

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/am* się z treścią Zarządzenia Nr 1484(206)18 Prezydenta Miasta Piły z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie sposobu wykonania Uchwały Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. w zakresie planu sterylizacji i kastracji zwierząt pozostających pod opieką właścicielską oraz akceptuję warunki określone w niniejszym Zarządzaniu.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*