

DOFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI / KASTRACJI / ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA 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 2019 r. poz. 122),
- uchwała Nr V/51/19 Rady Miasta Piły z dnia 26 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2019 roku (Dz. Urz. Woj. Wielk. z dnia 11 marca 2019 r. Poz. 2782).

Wymagane dokumenty:

Wniosek o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji / kastracji / elektronicznego znakowania psa / kota.

Oplaty:

Nie pobiera się.

Miejsce złożenia dokumentów:

Kancelaria Główna Urzędu Miasta Piły, I piętro, pok. 134.

Godziny pracy:

poniedziałek – piątek 7³⁰ – 15³⁰

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 PRYZYCNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI / KASTRACJI /
ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA* PSA / KOTA***

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji / sterylizacji / elektronicznego znakowania* psa / kota*, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....
2. Miejsce zamieszkania:.....
.....
3. Telefon:.....
4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - 4.1. 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 wściekliznie.

**niepotrzebne skreślić*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) podanych we wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ido@um.pila.pl. Zbieranie danych osobowych przez ADO 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 uchwały Nr V/51/19 Rady Miasta Piły z dnia 26 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2019 roku. 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. Na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 15 RODO;
2. sprostowania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 16 RODO;
3. usunięcia swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 17 RODO;
4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 21 RODO;
6. przenoszenia swoich danych, zgodnie z postanowieniami art. 20 RODO;
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z postanowieniami art. 77 RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak we wniosku skutkować może brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/am* się z treścią Uchwały Nr V/51/19 Rady Miasta Piły z dnia 26 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2019 roku (Dz. Urz. Woj. Wielk. z dnia 11 marca 2019 r. Poz. 2782) oraz akceptuję warunki określone w niniejszej Uchwale.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*