

Rawa Mazowiecka, dnia

Burmistrz Miasta
Rawa Mazowiecka

WNIOSEK
o wykonanie zabiegu bezpłatnej sterylizacji kota
w ramach Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Rawa
Mazowiecka w 2025 r.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Adres zamieszkania	
Orientacyjna waga zwierzęcia	
Orientacyjny wiek zwierzęcia	
Miejsce przebywania zwierzęcia	

Oświadczam, że zgłaszany do zabiegu bezpłatnej sterylizacji kot jest kotem bezdomnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

Termin zabiegu należy uzgodnić z lek. wet. Mirosławem Charązką tel. 503 134 372.

Zapoznałam/em się

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy

Rawa Mazowiecka, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej
zgode na przetwarzanie danych
osobowych)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgode na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) przez wykonywanie czynności w celu wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji kota wolno żyjącego z terenu miasta Rawa Mazowiecka zgodnie z Programem opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Rawa Mazowiecka w 2025 r.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis osoby wyrażającej zgode)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Rawa Mazowiecka reprezentowany przez Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka z siedzibą w Rawie Mazowieckiej, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 5;

2. Z Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta Rawa Mazowiecka można kontaktować się na adres e-mail iod@miastorawa.pl;

3. Zbierane dane osobowe są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e rozporządzenia 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 w celu realizacji zadań określonych przepisami prawa w tym wypadku w celu przyjęcia interesanta i przekazania sprawy do realizacji we właściwej komórce organizacyjnej Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka

4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom, lub kategoriom odbiorców jeżeli wynika to z przepisów prawa bądź Administrator przekazał je podmiotowi, który w jego imieniu realizuje przetwarzanie na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia danych.

4. Podawanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny i wymaga wyrażenia zgody;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania celów określonych w przepisach prawa w tym również obowiązku archiwizacyjnego.

6. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W tym zakresie osoba ta może zwrócić się pisemnie do Administratora Danych Osobowych

7. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Zapoznałam się z klauzulą informacyjną

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w powyższym dokumencie

.....
Podpis