

Żyrardów, dnia

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Żyrardów” Sp. z o. o.

ul. Czysta 5

96-300 Żyrardów

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA ZABIEG STERYLIZACJI/ KASTRACJI PSA****I. DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

II. INFORMACJE O ZWIERZĘCIU:

Rasa i umaszczenie	
Wiek i płeć	
Waga (orientacyjna)	
Nr identyfikacyjny (nr czip) oraz nazwa bazy, w której zarejestrowany jest pies	
Data ostatniego szczepienia	

Termin ważności skierowania:

Zabieg sterylizacji/ kastracji wykonany zostanie w gabinecie weterynaryjnym:

.....

.....

Podpis przedstawiciela Schroniska im. Psa Kazana

Oświadczam, że:

- zamieszkuję na terenie gminy Żyrardów,
- jestem właścicielem zgłoszonego do zabiegu psa oraz, że pies na stałe przebywa na terenie gminy Żyrardów,
- w przypadku wystąpienia dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem zabiegu sterylizacji/kastracji, zobowiązuje się do ich pokrycia,
- wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia (czipowanie), w przypadku gdy pies nie jest oznakowany,
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w celu weryfikacji danych wskazanych we wniosku.

PGK „Żyrardów” Sp. z o. o. jest podmiotem finansującym w/w zabieg i nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Spółki.

Składając wniosek należy okazać książeczkę zdrowia psa, rodowód lub inny dokument potwierdzający prawa do zwierzęcia.

Załączniki:

Kopia dokumentu potwierdzającego aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie psa zgłoszonego do zabiegu.

Jeśli zwierzę nie posiada aktualnego szczepienia przeciwko wściekliznie zostanie ono wykonane odpłatnie przed zabiegiem (koszt 50 zł)

.....
Podpis właściciela psa

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s.1) zwanego w skrócie „RODO” przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Miasto Żyrardów, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów (zwane dalej łącznie „Administratorem”),
- 2) Podmiotem przetwarzającym w imieniu Administratora jest Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Żyrardów” sp. z o.o. z siedzibą w Żyrardowie (96-300) przy ulicy Czystej 5 (zwane dalej łącznie „Podmiotem przetwarzającym”).
- 3) Inspektorem danych osobowych u Administratora jest Pan Radosław Aniszczyk, e-mail: radoslaw.aniszczyk@politykabezpieczenstwa.com.pl, zaś Inspektorem danych osobowych Podmiotu przetwarzającego jest Pani Paulina Sapińska-Szwed, e-mail: iod@pgk.zyrardow.pl.
- 4) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych wyrażona przez Panią/ Pana oraz fakt, iż przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kota/psa właścicielskiego, jak również w celu wynikającego z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym tj. zgodnie z treścią art., 6 ust. 1 lit. a, e i f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
- 5) Podanie danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kota/psa właścicielskiego.
- 6) Kategorie Pani/Pana danych osobowych, jakie przetwarzamy to imię i nazwisko, adres zamieszkania, dane kontaktowe wnioskodawcy.
- 7) Pani/Pana dane osobowe mogą być również udostępniane dla:
 - innych podmiotów, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umów powierzenia danych osobowych zawartych z Administratorem danych osobowych,
 - podmiotom, które na podstawie przepisów szczególnych obowiązującego prawa mogą prowadzić kontrole u Administratora danych osobowych,
 - podmiotom, które na podstawie szczególnych przepisów prawa obowiązującego mogą mieć dostęp do Pani/Pana danych osobowych w sposób i na zasadach określonych w tych przepisach.
- 8) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 9) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z kategorią archiwalną BE5.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
 - wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Podanie danych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kota/psa właścicielskiego, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uzyskania skierowania. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.

Oświadczenie

1. Zgodnie z art. 7 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych oraz przez podmiot przetwarzający w celu rozpatrzenia wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kota/psa właścicielskiego przez PGK „Żyrardów” Spółka z o.o. w Żyrardowie.

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

3. Zapoznałem(-am) 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.

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy