**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**akcji sterylizacji suk i kotek,**

**których właściciele zamieszkują**

**na terenie Miasta Tomaszowa Mazowieckiego**

**WNIOSEK**

o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki\* oraz jej trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (chipa).

1. Imię i nazwisko właściciela suki/kotki\*:

………………………………………………………………………………………….………

1. Adres zamieszkania, numer telefonu właściciela suki/kotki:

………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….................................

1. Informacje o suce/kotce\*:

gatunek:…………………………………….

imię:………………………………………...

rasa:…………………………………………

wiek:………………………………………...

umaszczenie:………………………………..

1. Oświadczam, że suka/kotka\* nie jest/jest\* oznakowana za pomocą identyfikatora elektronicznego (chipa). Numer chipa:………………………………..
2. Dołączam kserokopie:
3. książeczki zdrowia zwierzęcia.
4. aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie suk).
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem akcji sterylizacji suk i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego oraz dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy SAFE-ANIMAL.
7. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ………………….. ………………………………

miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia

 \* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta
w Tomaszowie Mazowieckim jest: Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego, ul. POW 10/16,
97 – 200 Tomaszów Mazowiecki.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
w zakresie działania Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim za pomocą adresu iod@tomaszow-maz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu i mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: a)    organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
b)    inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Miasto Tomaszów Mazowiecki przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego.
5. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
6. Podanie danych osobowych wynika z realizacji akcji sterylizacji suk i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego oraz jest niezbędne dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy SAFE-ANIMAL.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, czyli przez okres 10 lat.

 ………………….. ………………………………

miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia