

**WNIOSEK**

**o pokrycie kosztów sterylizacji/kastracji kotów posiadających właściciela**

**Część I** (wypełnia osoba zgłaszająca)

1. Dane osoby wnioskującej

imię i nazwisko: .....

adres zamieszkania : .....

PESEL: .....

telefon: ..... e-mail: .....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: .....szt.

Rodzaj zabiegu (zaznaczyć):

☐ sterylizacja kotki szt.:.....; wiek: ..... umaszczenie:.....

☐ kastracja kocura szt.: .....; wiek: ..... umaszczenie:.....

2. Lecznice, biorące udział w realizacji programu opieki nad bezdomnymi zwierzętami (zaznaczyć sugerowaną):

☐ Gabinet weterynaryjny, lek. wet. Barbara Siekierska, ul. Parkowa 2, Kąty Wrocławskie

☐ Przychodnia Weterynaryjna ANIMAL lek. wet. Krzysztof Nowakowski, Wierzbowa 3A, Kąty Wrocławskie

**Oświadczam że** (zaznaczyć):

☐ wskazany/wskazane we wniosku koty stanowi/ą moją własność i przebywa/przebywają pod wskazanym wyżej adresem

☐ posiadam wiedzę, że kot zostanie oznakowany (poprzez nacięcie lewego ucha w trakcie zabiegu)

☐ złożyłam/złożyłem deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi i nie zalegam z płatnościami za ich zagospodarowanie

☐ złożyłam/złożyłem zeznanie podatkowe PIT do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu za ostatni rok podatkowy (nie dotyczy rolników)

☐ jestem rolnikiem i nie zalegam w opłacaniu podatku rolnego na rzecz gminy Kąty Wrocławskie

**Wykaz dokumentów, których złożenie jest wymagane wraz z wnioskiem:**

☐ zaświadczenie z Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu potwierdzające złożenie deklaracji podatkowej z tytułu podatku dochodowego ze wskazaniem jako miejsca zamieszkania gminy Kąty Wrocławskie za poprzedni rok podatkowy lub Urzędowe Potwierdzenie Odbioru dokumentu elektronicznego z Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu, potwierdzające złożenie deklaracji podatkowej z tytułu podatku dochodowego ze wskazaniem jako miejsca zamieszkania gminy Kąty Wrocławskie za poprzedni rok podatkowy lub oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego na terenie gminy Kąty Wrocławskie.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia i odbioru zwierzęcia z lecznicy po wykonaniu zabiegu.

---

*podpis opiekuna*

**Pouczenie: W przypadku podania nieprawdziwych informacji, wnioskodawca zobowiązany będzie do zwrotu kosztów sterylizacji/kastracji. Zgodnie z art. 233 §1 i § 6 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń grozi odpowiedzialność karna.**

**UWAGA: Gmina Kąty Wrocławskie ponosi jedynie koszty wykonania zleconego zabiegu**

**Część II** (wypełnia pracownik Urzędu Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie)

Opinia Gminy:

Gmina Kąty Wrocławskie opiniuje pozytywnie/negatywnie złożony wniosek

---

*podpis pracownika Urzędu Miasta  
i Gminy Kąty Wrocławskie*

#### **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 r.) informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie, tel. +70 390 72 00

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie wynikających z ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego związanych z prowadzeniem postępowań administracyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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.

Odbiorcy danych: podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa; podmioty przetwarzające dane w imieniu administratora danych, uczestniczące w wykonywaniu czynności (np. podmiotom świadczącym usługi informatyczne, pomoc prawną), inni administratorzy danych przetwarzający dane we własnym imieniu (np. podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, podmiotom prowadzącym działalność płatniczą -banki, instytucje płatnicze).

Dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji zadań związanych z prowadzonym postępowaniem administracyjnym oraz obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Przekazanie danych w celu realizacji przepisów prawa jest obligatoryjne.

Informacja o prawach przysługujących osobom w odniesieniu do ich danych osobowych:

- prawo żądania dostępu do danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych,
- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazywanie danych do państwa trzeciego – nie dotyczy.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji – nie stosuje się.

Zapytania w sprawie przetwarzania danych osobowych należy kierować pocztą na adres: Urząd Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, ul.

Rynek 1, 55- 080 Kąty Wrocławskie lub pocztą elektroniczną na adres: [rodo@katywroclawskie.pl](mailto:rodo@katywroclawskie.pl). Dodatkowe informacje na temat wykorzystania i zabezpieczania danych osobowych, przysługujących uprawnień i warunków skorzystania z nich znajdują się na stronie:

[www.katywroclawskie.pl/pl/page/rodo](http://www.katywroclawskie.pl/pl/page/rodo) .