

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZABIEG KASTRACJI I STERYLIZACJI PSÓW I KOTÓW,
Z TERENU GMINY PRZYTYK W ROKU 2026**

<p>Dane wnioskodawcy:</p> <p>..... imię i nazwisko</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>Telefon kontaktowy.....</p> <p>Proszę o skierowanie na:</p> <p>a) wykonanie zabiegu sterylizacji kotki</p> <p>Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga).....</p> <p>.....</p> <p>b) wykonanie zabiegu sterylizacji suki</p> <p>Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga).....</p> <p>.....</p> <p>c) wykonanie zabiegu kastracji kocura</p> <p>Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga).....</p> <p>.....</p> <p>d) wykonanie zabiegu kastracji psa</p> <p>Dane zwierzęcia (imię, wiek, waga).....</p> <p>.....</p> <p>Numer czipa (jeśli posiada) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nazwa bazy w jakiej jest zarejestrowany:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Wykaz czynności obejmujących zabieg sterylizacji/kastracji wykonywany w Gabinetie Weterynaryjnym:</p> <p>a) wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,</p> <p>b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,</p> <p>c) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie w razie potrzeby środka przeciwbólowego i antybiotyku,</p> <p>d) wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów.</p> <p>-----</p> <p>Wykaz czynności obejmujących znakowanie, jeżeli takowego nie posiada zwierzę wykonywane w Gabinetie Weterynaryjnym:</p> <p>a) wszczęcie transpondera (czipa) zwierzęciu właścicielskiemu,</p> <p>b) wprowadzenie danych dotyczących właściciela zaszczepionego zwierzęcia w postaci rekordów w Internetowej Bazie Danych Zaszczepionych Psów „Safe Animal” www.safe-animal.eu wraz ze sporządzeniem w formie papierowej formularzy zgłoszeń w terminie do 3 dni od chwili ich oznakowania.</p> <p>-----</p> <p>Warunkiem skorzystania z zabiegu finansowanego w ramach programu jest:</p> <p>a) posiadanie przez psa lub kota właścicielskiego aktualnego szczepienia przeciwko wściekliznie.</p>
---	---

Oświadczam, że:

- zwierzę przebywa na stałe na terenie Gminy Przytyk,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Gminy Przytyk,
- nie korzystam z pomocy publicznej związanej z finansowaniem z innych źródeł,
- informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

ADNOTACJE WŁAŚCICIELA:

– data ostatniego obowiązkowego szczepienia psa/kota właścicielskiego przeciwko wściekliznie (podana zgodnie z dowodem szczepienia):

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych Urzędzie Miejskim w Przytyku jest: Burmistrz Miasta i Gminy Przytyk, Adres: 26-650 Przytyk, ul. Zachęta 57, tel.: (48) 618 00 95, 618 00 87, e-mail: przytyk@przytyk.pl
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Bartłomiej Kida - e-mail: bodo.radom@gmail.com,
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań z zakresu określonego przez wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości wynikającego z Ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996r., oraz Ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich

Przytyk, dnia.....

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE ORGANU:

- Wniosek dotyczy kota wolnożyjącego: tak nie
- Właściciel zwierzęcia zamieszkuje na terenie Gminy Przytyk: tak nie nie dotyczy

– Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis przyjmującego wniosek