

WNIOSEK
O WYKONANIE ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH
PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA
BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE MIASTA NOWEGO SĄCZA
W 2024 ROKU.

(elektroniczne znakowanie (czipowanie) zwierzęcia).

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu:

.....

3. Gatunek zwierzęcia: kot/pies*; maść, imię zwierzęcia, płeć.

.....

4. Rodzaj wykonywanego zabiegu: elektroniczne znakowanie (czipowanie),.

5. Właściciel zwierzęcia zobowiązany jest do okazania zaświadczenia o aktualnym szczepieniu przeciw wściekliznie

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)- dalej RODO informuję, iż :

1. Administratorem pozyskiwanych danych osobowych przez Urząd Miasta Nowego Sącza jest Prezydent Miasta Nowego Sącza, z siedzibą: 33-300 Nowy Sącz, ul. Rynek 1, tel.: 18 448-65-60, e-mail: urząd@nowysacz.pl

2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: listownie przysyłając korespondencję na adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz; telefonicznie pod numerem 18 448-67-94; pisząc e-mail na adres: iod@nowysacz.pl;

3. Dane osobowe gromadzone są i przetwarzane w celu:

- realizacji programu „opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Nowego Sącza”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym – zapobieganie bezdomności zwierząt, na podstawie ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1580 z późn. zm.).

- przyspieszenia kontaktu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania i numeru telefonu - na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą,

4. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

5. Dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), wykonawcom wybranym przez administratora do realizacji programu, podmiotom świadczącym usługi pocztowe oraz mogą być udostępnione instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

6. Podanie danych jest niezbędne do uczestnictwa w zadaniu, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu.

7. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do:

INSPEKTOR
OCHRONY DANYCH
mgr Stanisław Hyclak
-718-

- żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych,
- sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu.
- w przypadku zgody na przetwarzanie danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (numer telefonu), przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody wymaga jego złożenia w formie pisemnej i przesłania na adres Urzędu Miasta w Nowy Sączu z adnotacją na kopercie – wycofanie zgody lub elektroniczne na adres iod@nowysacz.pl
- wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną „programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Nowego Sącza”,
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku złożonym w „programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Nowego Sącza”.

.....
miejscowość, data podpis właściciela zwierzęcia

*** niepotrzebne skreślić**

URZĄD MIASTA
NOWY SĄCZ
UL. STAWKI 2
33-100 NOWY SĄCZ