

*Załącznik Nr 3*  
*do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania*  
*bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2020 rok*

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka**  
**ul. Armii Krajowej 14**  
**84-300 Lębork**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO  
NA ZABIEG STERYLIZACJI / KASTRACJI  
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW\***

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....  
tel....., e-mail:.....
3. Zwierzęta zgłoszone do zabiegu:  
ich liczba [szt.]: .....  
płeć (jeżeli jest znana):.....
4. Rodzaj zabiegu:  
sterylizacja [szt.] .....  
kastrowanie [szt.] .....  
uśpienie ślepego miotu [szt.] .....
4. Miejsce przebywania zwierząt:.....

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepych miotów\* koty są kotami wolno żyjącymi.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Lębork:

.....  
w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzęta będą przeze mnie wypuszczone w miejscu ich wcześniejszego pochwylenia / w miejscu uzgodnionym z..... \*

\* - niepotrzebne skreślić

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Pani/Pana danych osobowych będą 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. Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu rejestracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

### **Potwierdzenie zarejestrowania opiekuna społecznego w Rejestrze:**

Potwierdzam, że Pani/Pan.....  
..... jest społecznym  
opiekunem kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Lębork, zarejestrowanym w  
Rejestrze opiekunów społecznych pod nr .....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

**Potwierdzenie wykonania zabiegu:**

Potwierdzam, że w dniu ..... przeprowadziłem zabieg sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepego miotu\* ..... szt. kotów wolno żyjących dostarczonych przez Panią/Pana.....

.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg