Załącznik Nr 4
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok

Lębork, dnia ……..

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

WNIOSEK O SKIEROWANIE KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO NA LECZENIE

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: …….
2. Adres zamieszkania opiekuna: ……..

   tel.……..., e-mail:……
3. Rodzaj zabiegu (określa lekarz):

   ……...

   ……...
4. Miejsce przebywania zwierząt:…….

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu leczenia zwierzę jest kotem wolno żyjącym.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Lębork: …….. w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem, w czystym i odkażonym transporterze.
Po wykonaniu zabiegu leczenia i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzę będzie przeze mnie wypuszczone w miejscu jego wcześniejszego pochwycenia / w miejscu uzgodnionym z…… *

* - niepotrzebne skreślić

……
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 instrukcja 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 opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Miasto Lębork.

Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o skierowanie kota wolno żyjącego na zabieg przez Burmistrza Miasta Lęborka, 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) 206/679 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 leczenia kota wolno żyjącego dostarczonego przez Panią/Pana ……

Zabieg polegał na: ……..

…….

…….

…….

…….

Wyliczenie kosztów przeprowadzenia zabiegu: …….

…….

…….

…….

…….

……

podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg