

DOFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA/KOTA

Urząd Miasta Piły Plac Staszica 10 64 – 920 Piła	Sprawa prowadzona przez Wydział Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej KARTA USŁUG nr GKM / 35
---	--

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 1840 ze zm.),
- uchwała Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Wielk. z dnia 12 marca 2018 r. poz. 2233),
- zarządzenie Nr 1484(206)18 Prezydenta Miasta Piły z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie sposobu wykonania Uchwały Rady Miasta Piły Nr XLVIII/636/18 z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. w zakresie planu sterylizacji i kastracji zwierząt pozostających pod opieką właścicielską.

Wymagane dokumenty:

Wniosek o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota.

Oplaty:

Nie pobiera się.

Miejsce złożenia dokumentów:

Kancelaria Główna Urzędu Miasta Piły, I piętro, pok. 134.

Godziny pracy:

poniedziałek – piątek 7³⁰ – 15³⁰

Miejsce załatwienia sprawy:

Wydział Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej, III piętro, pokój 320,

Kontakt:

tel. 67 21 04 259, e-mail: acioch-klodzinska@um.pila.pl.

Termin załatwienia sprawy:

Nie dotyczy.

Tryb odwoławczy:

Nie przysługuje.

Inne informacje:

Nie dotyczy.

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSA/KOTA*

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....
2. Miejsce zamieszkania:.....
.....
3. Telefon:.....
4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - 4.1. Gatunek:.....
 - 4.2. Rasa:.....
 - 4.3. Wiek:.....
 - 4.4. Płeć:.....
 - 4.5. Miejsce przebywania zwierzęcia:.....
5. Informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - 5.1. Gatunek:.....
 - 5.2. Rasa:.....
 - 5.3. Wiek:.....
 - 5.4. Płeć:.....
 - 5.5. Miejsce przebywania zwierzęcia:.....

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia (książeczkę zdrowia psa/kota, rodowód).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zaszczepienia psa przeciw wściekliznie.

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

**niepotrzebne skreślić*

Na podstawie rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej - 4.5.2016 L 119/1), uprzejmie informuję:

Administratorem danych osobowych jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Zbieranie danych osobowych przez Administratora danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wynika z uchwały Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Piły w 2018 r. Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018, poz. 217 z późn. zm.) oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa. Ma Pani/Pan prawo na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także ma Pani/Pan prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak we wniosku skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/am* się z treścią Zarządzenia Nr 1484(206)18 Prezydenta Miasta Piły z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie sposobu wykonania Uchwały Nr XLVIII/636/18 Rady Miasta Piły z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Piły w 2018 r. w zakresie planu sterylizacji i kastracji zwierząt pozostających pod opieką właścicielską oraz akceptuję warunki określone w niniejszym Zarządzeniu.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*