

Mełgiew, dnia

WNIOSEK
o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji zwierzęcia,
którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Mełgiew
lub w przypadku kotów wolno żyjących opiekunem zwierząt

Dane: właściciela zwierzęcia opiekuna zwierzęcia

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć, w przypadku psów waga):

<input type="checkbox"/> pies (samiec)	<input type="checkbox"/> pies (samica)	<input type="checkbox"/> kot (samiec)	<input type="checkbox"/> kot (samica)
Waga: kg			

Rodzaj zabiegu: sterylizacja kastracja Telefon:

OŚWIADCZENIE
właściciela zwierzęcia lub opiekuna kotów wolno żyjących

- Oświadczam, że jestem: mieszkańcem Gminy Mełgiew;
 opiekunem kotów wolno żyjących bytujących na terenie Gminy Mełgiew.
- Oświadczam, że zwierzę o którego kastrację/sterylizację wnioskuję:
 na stałe przebywa na terenie Gminy Mełgiew;
 jest zwierzęciem wolno żyjącym bytującym na terenie Gminy Mełgiew.
- Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania ogólnego w przypadku niezakwalifikowania do zabiegu¹⁾.
- Gmina Mełgiew jest podmiotem finansującym w/w zabieg i nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Mełgiew¹⁾.
- W przypadku śmierci zwierzęcia podczas zabiegu zobowiązuję się do pokrycia kosztów utylizacji zwłok¹⁾.
- Oświadczam, że zwierzę wolno żyjące poddane zabiegowi sterylizacji lub kastracji, po uzgodnionym z lekarzem weterynarii terminie zostanie wypuszczone na wolność w miejscu odłowienia lub jego pobliżu²⁾.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

1) w przypadku zwierząt właścicielskich
2) w przypadku kotów wolno żyjących

.....
(data i podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem Państwa danych osobowych, zawartych w niniejszej korespondencji jest Wójt Gminy Mełgiew, adres: ul. Partyzancka 2, 21-007 Mełgiew, www.melgiew.pl. Kontakt we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, możliwy jest z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@melgiew.pl. Pełną klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdą Państwo na stronie: www.rodod.melgiew.pl. Niniejsza korespondencja przeznaczona jest wyłącznie dla osoby lub podmiotu, do którego jest zaadresowana i może zawierać informacje prawnie chronione.

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Melgiew

Tożsamość osoby wnioskującej potwierdzono na podstawie ewidencji ludności Urzędu Gminy Melgiew / Złożonych deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (D-O).*

Wniosek zgodny z realizacją programu sterylizacji i kastracji zwierząt właścicielskich i bezdomnych pt. : „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Melgiew w roku 2024”. Wydatek zgodny z § 1 ust. 1 umowy nr ZP.272.83.2023 z dnia 28.12.2023 r., zawartej z lek. wet. Grzegorzem, Ciechanem, prowadzącym Gabinet Weterynaryjny w Melgwi przy ul. Kościelnej 10, 21-007 Melgiew.

.....
3(podpis pracownika Urzędu Gminy)

.....
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem Państwa danych osobowych, zawartych w niniejszej korespondencji jest Wójt Gminy Melgiew, adres: ul. Partyzancka 2, 21-007 Melgiew, www.melgiew.pl . Kontakt we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, możliwy jest z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@melgiew.pl

Pełną klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdują Państwo na stronie: www.rodo.melgiew.pl

Niniejsza korespondencja przeznaczona jest wyłącznie dla osoby lub podmiotu, do którego jest zaadresowana i może zawierać informacje prawnie chronione.