

ZARZĄDZENIE NR 23/2018
WÓJTA GMINY SOMIANKA
z dnia 5 kwietnia 2018 r.

**w sprawie określenia wzoru „Skierowania na zabieg sterylizacji kotek wolno żyjących”
oraz wzoru „Skierowania na zabieg uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875, z późn. zm.) oraz § 5 ust. 3 i § 9 ust. 3 „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somianka w 2018 r.” stanowiącego załącznik do uchwały nr XLVI/271/18 Rady Gminy Somianka z dnia 9 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somianka w 2018 r.” (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 2634) – zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadza się wzór wniosku „Skierowania na zabieg sterylizacji kotek wolnożyjących” stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.

§2

Wprowadza się wzór wniosku „Skierowania na zabieg uśpienia ślepego miotu kotów wolnożyjących” stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia.

§3

Wykonanie zarządzenia powierza się podinspektorowi ds. planowania przestrzennego, gospodarki nieruchomościami, rolnictwa i ochrony środowiska.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
/-/ Andrzej Żołyński

Somianka, dnia

**SKIEROWANIE
NA ZABIEG STERYLIZACJI
kotek wolnożyjących**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Somianka w 2018 r.”

Niniejszym kieruję wolnożyjące kotki zgłoszone przez Panią/Pana:

.....
.....

na zabieg sterylizacji, który wykonany zostanie w

.....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: szt.

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez:

.....
.....

Po wykonaniu zabiegu zwierzęta zostaną odebrane przez:

.....

.....
podpis Wójta lub osoby upoważnionej

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie zwierzę/ta do zabiegu bezpłatnej sterylizacji są wolnożyjące i zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem/tami w okresie po zabiegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnym i oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Somianka w 2018 r.” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie może stanowić odmowę skierowania kotek na zabieg. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania, prawo do żądania usunięcia przetwarzanych danych osobowych lub ich ograniczenia z uwzględnieniem zdania następnego. Po zakończeniu archiwizacji danych zadania, dane te zostaną usunięte. Ma Pan/Pani prawo wnieść sprzeciw na przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z ich przeznaczeniem. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Somianka, dnia

SKIEROWANIE NA ZABIEG UŚPIENIA ŚLEPEGO MIOTU KOTÓW WOLNOŻYJĄCYCH

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Somianka w 2018 r.”

Niniejszym kieruję na zabieg uśpienia ślepego miotu kotów wolnożyjących zgłoszonych przez Panią/Pana

.....
który wykonany zostanie w

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: szt.

Zwierzęta na zabieg zostaną dostarczone przez:

.....
podpis Wójta lub osoby upoważnionej

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie zwierzęta do zabiegu uśpienia ślepego miotu są kotami wolnożyjącymi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnym i oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Somianka w 2018 r.” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie może stanowić odmowę skierowania ślepego miotu kotów na zabieg. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania, prawo do żądania usunięcia przetwarzanych danych osobowych lub ich ograniczenia z uwzględnieniem zdania następnego. Po zakończeniu archiwizacji danych zadania, dane te zostaną usunięte. Ma Pan/Pani prawo wnieść sprzeciw na przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z ich przeznaczeniem. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)