**Załącznik nr 3**

 **do Zarządzenia nr 22/2025**

 **Wójta Gminy Radziemice**

 **z dnia 24 kwietnia 2025 roku**

 **Urząd Gminy Radziemice**

 **Radziemice 74**

 **32-107 Radziemice**

**WNIOSEK**

**o zabieg kastracji i znakowania kota wolno żyjącego**

**Imię i nazwisko opiekuna społecznego**

…………………………………………………………………………………………………...

**Adres:**

…………………………………………………………………………………………………...

**Nr telefonu:**

…………………………………………………………………………………………………...

**Dane Zwierzęcia:samiec/samica\***

………………………………………………………...................................................................

**Miejsce bytowania:**

…………………………………………………………………………………………………...

**Data urodzenia (jeśli jest znana):**

…………………………………………………………………………………………………...

**Rasa:** …………………………………………………………………………………………………...

**Maść:** …………………………………………………………………………………………………...

**Inne, np. tatuaż, paszport, znaki szczególne itp**.

………………………………………………………….……………………………………......

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu koty są kotami wolno żyjącymi.

Oświadczam, iż podejmuję się/nie podejmuję się zapewnić kotu opiekę pozabiegową (t.j. dowóz i odbiór z zabiegu, monitorowanie, zapewnienie miejsca i kontakt z gabinetem weterynaryjnym) Lekarz weterynarii może odmówić wykonania zabiegu w sytuacji przeciwwskazań do jego wykonania tj. choroby lub nieodpowiedniego wieku zwierzęcia. Kosztami kwalifikowalnymi są koszty zabiegu kastracji i znakowania wraz z podaniem wskazanych leków/antybiotyków, ubranka\kołnierza, profilaktyką przeciwpasożytniczą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb realizacji w celu umieszczenia danych właściciela zwierzęcia w bazie Safeanimal, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych. Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięcie

 ……………………………………..

 (Data i podpis wolontariusza/opiekuna zwierzęcia)

**UWAGA: Dofinansowanie zabiegów do projektu „ZWIERZowa Akcja Kastracja!” prowadzona jest do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Radziemice na 2025 r.**

\* Właściwe podkreślić.