

Rokitno, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Rokitno

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA/KOTA

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie w wysokości do 50% poniesionych kosztów zabiegu w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rokitno w 2024 roku.

- Sterylizacja suki (koszt zabiegu) - wartość dofinansowania
- Kastracja psa (koszt zabiegu) - wartość dofinansowania
- Sterylizacja kotki (koszt zabiegu) - wartość dofinansowania
- Kastracja kocura (koszt zabiegu) - wartość dofinansowania

1. Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia i zapoznałem/am się z warunkami dofinansowania przez Gminę Rokitno do zabiegów określonych w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rokitno w 2024 roku.

2. Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

3. W bieżącym roku kalendarzowym *ubiegałem/am się / nie ubiegałem/am się* o zwrot kosztów wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji ze środków Gminy Rokitno.

4. Zwrotu kosztów proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

5. Uwagi

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 (zwanego ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Rokitno, Rokitno 39A, 21-504 Rokitno. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Rokitno jest możliwy za pomocą adresu inspektorochronydanych@rokitno.pl. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia sprawy. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Faktura wystawiona przez lekarza weterynarii zawierająca dane właściciela lub opiekuna zwierzęcia.