**ZARZĄDZENIE NR 15/21**

**WÓJTA GMINY SIECIECHÓW**

z dnia 19 kwietnia 2021 r.

**w sprawie: ustanowienia regulaminu sterylizacji / kastracji psa / kota właścicieli z terenu Gminy Sieciechów.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 713 ze zm.) zarządzam co następuje:

**§1.** Przeprowadzić akcję sterylizacji / kastracji psa / kota, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Sieciechów.

**§2.** Czas trwania akcji wyznacza się w sposób ciągły w ramach posiadanych środków finansowych.

**§3.** Regulamin akcji sterylizacji / kastracji psa / kota właścicieli z terenu Gminy Sieciechów stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§4.** Wniosek o zwrot kosztów zabiegu sterylizacji / kastracji psa / kota właścicieli w kwocie 100 zł stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Sieciechów

Arkadiusz Guba

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 15/21

Wójta Gminy Sieciechów z dnia 19 kwietnia 2021 r.

**Regulamin akcji sterylizacji / kastracji psa / kota właścicieli ustanowiony**

**Zarządzeniem Nr 15/21 Wójta Gminy Sieciechów z dnia 19 kwietnia 2021 roku**

**I. Organizator:**

Gmina Sieciechów, ul. Rynek 16, 26-922 Sieciechów;

Osobami upoważnionymi do udzielenia informacji o przeprowadzonej akcji jest:

Agnieszka Kozubal, tel. 48/621-60-08 w. 33, e-mail: [agnieszka.kozubal@sieciechow.pl](mailto:agnieszka.kozubal@sieciechow.pl),

Mirosława Pachocka, tel. 48/621-60-08 w. 22, e-mail: urzad@sieciechow.pl

**II. Przedmiot akcji:**

Przedmiotem akcji sterylizacji / kastracji psa / kota, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Sieciechów, jest zwrot kosztów zabiegu sterylizacji i kastracji psa i kota właścicieli (jednej w roku) w kwocie 100,00 zł w ramach środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy. Czas trwania akcji – ciągły, w ramach posiadanych środków finansowych.

**III. Cele akcji:**

1. Zmniejszenie populacji bezdomnych zwierząt.

2. Zmniejszenie liczby agresywnych zwierząt.

3. Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Sieciechów.

**IV. Warunki uczestnictwa w akcji:**

1. Prawo do uczestnictwa w akcji mają właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie Gminy Sieciechów.

2. W celu wzięcia udziału w akcji należy w czasie trwania złożyć odpowiedni wniosek potwierdzony przez lekarza weterynarii wykonanie zabiegu sterylizacji i kastracji wraz z oryginałem faktury w Urzędzie Gminy w Sieciechowie. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 15/21 Wójta Gminy Sieciechów z dnia 19 kwietnia 2021 r. Złożone wnioski będą rozpatrzone zgodnie z kolejnością wpływu do Urzędu.

3. Warunkiem sfinansowania przez Gminę Sieciechów zabiegu jest okazanie się u lekarza weterynarii wykonującego zabiegu:

a) książeczką zdrowia zwierzęcia;

b) aktualnym dokumentem potwierdzającym poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie.

Niespełnienie powyższych warunków spowoduje, że zwierzęta zostaną wykluczone z akcji.

**V. Postanowienia końcowe:**

1. Finansowanie zabiegu sterylizacji i kastracji psa / kota przysługuje ich właścicielom w ilości maksymalnie 1 sztuka rocznie.

Sieciechów, .........................

**Wójt Gminy Sieciechów**

**ul. Rynek 16**

**26-922 Sieciechów**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie z budżetu gminy zabiegu sterylizacji/ kastracji psa/ kota w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Sieciechów.**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji / kastracji zwierzęcia, którego jestem właścicielem.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ......................................................................................
2. Adres zamieszkania ........................................................................................................
3. Telefon..................................................................................................
4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek .................................................. Pies / kot rasy..............................................

Wiek ....................................................... Płeć .............................................................

Zobowiązuje się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

……..................................

podpis właściciela zwierzęcia

**Potwierdzenie wykonania zabiegu sterylizacji / kastracji**

Data przeprowadzenia zabiegu: ……………………

Koszt całkowity zabiegu poniesiony przez właściciela zwierzęcia: ……….……… zł brutto

…….……………… ……………………………..

pieczęć i podpis lekarza weterynarii podpis właściciela zwierzęcia

Kwotę w wysokości 100,00 zł dofinansowania zabiegu sterylizacji / kastracji zwierzęcia proszę przelać na podany rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego dowodu szczepienia przeciwko wściekliźnie ( w przypadku psów).

**Oświadczenie:**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby uzyskania dofinansowania sterylizacji suki właścicielskiej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”

Mając na uwadze realizację wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Sieciechów.

2. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów oraz na podstawie udzielonej zgody.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu uzyskania dofinansowania zabiegu weterynaryjnego dla suki właścicielskiej.

4. Administrator danych osobowych może przetwarzać: imię i nazwisko, adres, numer telefonu.

5. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne aby uzyskać dofinansowanie zabiegu weterynaryjnego dla suki właścicielskiej.

6. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, które mają podpisane stosowne umowy z Urzędem Gminy Sieciechów.

7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w gminie Sieciechów, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

Czytelny podpis:

...............................................

**Zastrzegamy sobie prawo do kontroli wysterylizowanego lub wykastrowanego zwierzęcia po wykonanym zabiegu.**