

**Zarządzenie nr 46/2024  
Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny  
z dnia 15.04.2024r.**

**w sprawie określenia wzorów dokumentów niezbędnych do realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Szczekociny.**

Na podstawie art. 11 ust. 1 i art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1580) w związku z art. 30 ust. 1 i 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

**§ 1**

Określa się wzory dokumentów niezbędnych do wykonania zapisów Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczekociny dotyczące opiekunów społecznych zwierząt oraz przeprowadzania sterylizacji, kastracji oraz usypiania ślepych miotów.

**§ 2**

Określa się wzór deklaracji opiekuna społecznego zwierząt stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Określa się wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji, leczenia kotów wolno żyjących oraz usypiania ślepych miotów bezdomnych zwierząt stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4**

Określa się wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kota/psa stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia

**§ 5**

Określa się wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg usypiania ślepych miotów stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia

**§ 6**

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Gospodarki Nieruchomościami i Ochrony Środowiska

**§ 7**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY**

*mar Jacek Lipa*

**DEKLARACJA /KOREKTA DEKLARACJI\*  
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT**

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt: .....

Adres zamieszkania:

.....

Nr telefonu: .....

Liczba wolno żyjących zwierząt objętych opieką: .....

Miejsce przebywania zwierząt: .....

.....

Forma udzielanej zwierzętom opieki: .....

.....

Oświadczam, iż opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami.

1. Zobowiązuję się informować Gminę Szczekociny o wszelkich zmianach danych podanych powyżej, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.
2. W związku ze złożoną deklaracją społecznego opiekuna będę pobierała / nie będę pobierała karmy dla zadeklarowanej liczby wolno żyjących kotów.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi w ramach wykonywania zadań opiekuna społecznego zwierząt.

.....

.....

Miejscowość i data

podpis opiekuna społecznego zwierząt

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [umiq@szczekociny.pl](mailto:umiq@szczekociny.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iod@szczekociny.pl](mailto:iod@szczekociny.pl).

Dane przetwarzane są dla celów związanych z przyjęciem deklaracji społecznego opiekuna wolno żyjących kotów, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz udzielaniem pomocy opiekunom w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz zawartych umów, w szczególności lecznica weterynaryjna uprawniona do realizacji zabiegu. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.szczekociny.pl](http://www.szczekociny.pl) w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 46/2024  
Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny  
z dnia 15.04.2024r.

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG  
STERYLIZACJI / KASTRACJI\*, LECZENIA\* KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH  
ORAZ USYPIANIA ŚLEPYCH MIOTÓW\* BEZDOMNYCH ZWIERZĄT**

Imię i nazwisko opiekuna zwierząt: .....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu: .....

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.) .....

Rodzaj zabiegu:

- sterylizacji (szt.) .....

- kastracja (szt.) .....

- leczenie (szt.) .....

- uspienie ślepego miotu (szt.) .....

Informacje dodatkowe:

.....

1. Oświadczam, że koty zgłoszone do zabiegu sterylizacji/kastracji są wolno żyjącymi kotami.
2. Deklaruję, że zwierzęta (wolno żyjące koty) zostaną doprowadzone do lecznicy wskazanej przez Gminę Szczekociny, a następnie odebrane przeze mnie po wykonaniu zabiegu w terminie wskazanym przez lekarza weterynarii.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis Wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuje, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [umiq@szczekociny.pl](mailto:umiq@szczekociny.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iod@szczekociny.pl](mailto:iod@szczekociny.pl).

Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie sterylizacji/kastracji / leczenia kotów i usypiania ślepych miotów, w związku z realizacją zadania wykonywanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz zawartych umów, w szczególności lecznica weterynaryjna uprawniona do realizacji zabiegu. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.szczekociny.pl](http://www.szczekociny.pl) w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
Adres zamieszkania  
.....  
Nr tel. ....

Szczekociny, dn. ....

### WNIOSEK

#### o uzyskanie skierowania na zabiegu sterylizacji/kastracji\* kota/psa\*

Zwracam się o uzyskanie skierowania na zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem. Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek: .....  
Płeć: .....  
Imię: .....  
Wiek: .....  
Waga (w przypadku psa) : .....  
Adres przebywania zwierzęcia: .....

**W przypadku psa/suki w załączeniu aktualny dokument potwierdzający wypełnienie obowiązku zaszczepienia przeciwko wściekliznie.**

**Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Szczekociny.**

Zobowiązuję się do zapewnienia zwierzęciu szczególnej opieki w okresie po zabiegowym.

W przypadku wystąpienia podczas przeprowadzanego zabiegu konieczności podjęcia dodatkowych czynności leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia kosztów.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [umig@szczekociny.pl](mailto:umig@szczekociny.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iod@szczekociny.pl](mailto:iod@szczekociny.pl).

Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie sterylizacji/kastracji kotów/psów, w związku z realizacją zadania wykonywanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz zawartych umów, w szczególności lecznica weterynaryjna uprawniona do realizacji zabiegu. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.szczekociny.pl](http://www.szczekociny.pl) w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”.

\*niepotrzebne skreślić

Szczekociny, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr tel. ....

### WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG USYPIANIA ŚLEPYCH MIOTÓW

Zwracam się o uzyskanie skierowania na zabieg usypiania ślepego miotu psa/kota\*, którego jestem właścicielem.

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu usypiania ślepego miotu (szt.) .....

**Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Szczekociny.**

1. Deklaruję, że zwierzęta zostaną dostarczone do lecznicy wskazanej przez Gminę Szczekociny.
2. Przed przystąpieniem do usypiania lekarz weterynarii dokona badania w celu potwierdzenia wystąpienia ślepego miotu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Wnioskodawcy

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

*Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [umig@szczekociny.pl](mailto:umig@szczekociny.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iod@szczekociny.pl](mailto:iod@szczekociny.pl).*

*Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie sterylizacji/kastracji kotów/psów, w związku z realizacją zadania wykonywanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz zawartych umów, w szczególności lecznica weterynaryjna uprawniona do realizacji zabiegu. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.szczekociny.pl](http://www.szczekociny.pl) w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”.*

\*niepotrzebne skreślić