Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 17/2026
Wójta Gminy Pałecznica
z dnia 28 kwietnia 2026 roku.

Urząd Gminy Pałecznica

ul. Św. Jakuba 11

32-109 Pałecznica

WNIOSEK

o zabieg sterylizacji/kastracji i chipowania dla zwierzęcia właścicielskiego

(zwierzę zostanie umieszczone w bazie Safeanimal, a Fundacja „Zwierz" może skontaktować się z właścicielem telefonicznie w celu weryfikacji wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji i chipowania)

Imię i nazwisko właściciela:

.....

Adres:

.....

Nr telefonu:

.....

Dane Zwierzęcia (wpisywane zostaną do bazy chip Safeanimal):

Pies/Kot* samiec/samica *

Imię:

.....

Wiek zwierzęcia (jeśli jest znany):

.....

Rasa:

.....

Maść:

.....

Waga (dotyczy tylko psa) lub inne, np. tatuaż, paszport, czip, znaki szczególne itp.

.....

Właściciel psa jest zobowiązany do dołączenia do wniosku, aktualnego poświadczenia szczepienia zwierzęcia przeciwko wściekliźnie.

Gmina Pałecznica i Fundacja ZWIERZ nie ponosi odpowiedzialności za komplikacje podczas zabiegu sterylizacji/kastracji i chipowania zwierzęcia. Lekarz weterynarii może odmówić wykonania zabiegu w sytuacji przeciwwskazań do jego wykonania tj. choroby lub nieodpowiedniego wieku zwierzęcia. Kosztami kwalifikowalnymi są jedynie koszty wymienionych zabiegów wraz z podaniem wskazanych leków/antybiotyków oraz ubranka\kołnierza.

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 czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

UWAGA: Dofinansowanie zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela prowadzone jest do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Pałecznica na 2026 r.

* Właściwe podkreślić.

WÓJT GMINY

dr inż. Marcin Gaweł