

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU
KASTRACJI/ STERYLIZACJI PSA/ KOTA**

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem/opiekunem*

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

2. Dane o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek: pies / kot*

Wiek:

Płeć:

Nr czipa:

Miejsce przebywania zwierzęcia

Planowany termin wykonania zabiegu

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Zarządzeniem Nr 0050.16.2022 Wójta Gminy Mirzec z dnia 1 marca 2022r. w sprawie: ustalenia Regulaminu dofinansowania do zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie gminy Mirzec w 2022 roku i zobowiązuję pokrycia pozostałych 30% kosztów związanych z zabiegiem, bezpośrednio przed zabiegiem u lekarza weterynarii oraz do zapewnienia zwierzęciu odpowiedniej opieki w okresie pozabiegowym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Administratorem Pani/Pana danych jest Wójt Gminy Mirzec. Inspektorem ochrony danych jest Andrzej Kutwin – tel. 41/276 71 89. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawiania, a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie. (Podstawa prawna: Art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

** Niepotrzebne skreślić*