

**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 mikroczipu:

Miejsce przebywania zwierzęcia:

Planowany termin wykonania zabiegu:

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Zarządzeniem Nr 0050.14.2026 Wójta Gminy Mirzec z dnia 2 lutego 2026r. w sprawie: ustalenia Regulaminu dofinansowania do zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie gminy Mirzec w 2026 roku i zobowiązuję się do 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

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, numeru telefonu, przez **Urząd Gminy w Mircu** w celu realizacji zadania publicznego na dofinansowaniu zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów. Administratorem danych jest Wójt Gminy Mirzec. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (iod), z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@mirzec.pl, tel. 41/276 71 89.

W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/u prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić