

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZADANIU
„LECZENIE KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH
Z TERENU GMINY MIASTO OSTRÓW WIELKOPOLSKI W ROKU 2024”**

CZĘŚĆ 1	Numer (nadaje podmiot właściwy do przyjęcia zgłoszenia)
	WGS.ROS.7031.5.....2024
	Data ważności zgłoszenia:

A. PODMIOT WŁAŚCIWY DO PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

1. Podmiot właściwy do przyjęcia zgłoszenia:
Urząd Miejski w Ostrowie Wielkopolskim
Al. Powstańców Wielkopolskich 18
63-400 Ostrów Wielkopolski

B. DANE SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE OPIEKUNA ZWIERZĘCIA

2. Imię i nazwisko / Organizacja

3. Numer telefonu kontaktowego (podanie numeru telefonu jest dobrowolne w celu przyspieszenia kontaktu):

.....

B.2 ADRES DO KORESPONDENCJI

4. Kraj

5. Ulica

6. Nr domu

7. Nr lokalu

8. Miejscowość

9. Kod pocztowy

10. Poczta

C. DANE DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA

C.1 PŁEĆ

UWAGA: należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”

11. Płeć zwierzęcia (zgłoszenie obejmuje 1 zwierzę)

kot

kotka

D. DANE DOTYCZĄCE GABINETU

12. Wybór gabinetu właściwego do wykonania usługi

„Gabinet Weterynaryjny Grzegorz Mróz” ul. Grabowska 34, Ostrów Wlkp.

„Przychodnia Weterynaryjna Lek. Wet. Patryk Łagodzki” ul. Wańkowicza 5, Ostrów Wlkp.

E. OŚWIADCZENIE

13. Oświadczenie:

Oświadczam, iż miejscem bytowania zwierzęcia objętego zgłoszeniem jest Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski rejon ul.

F. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY:

14. Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż :

1. Administratorem Danych jest Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Ostrowa

Wielkopolskiego, 63-400 Ostrów Wielkopolski, al. Powstańców Wielkopolskich 18, tel.: (62) 58-22-400, e-mail: um@umostrow.pl.

2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować:

- listownie przesyłając korespondencję na adres: Inspektor Ochrony Danych, al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski;
- telefonicznie pod numerem 62-58-22-102;
- pisząc e-mail na adres: iod@umostrow.pl;

3. Dane osobowe gromadzone są i przetwarzane w celu:

- realizacji zadania „ograniczenie bezdomności zwierząt poprzez sterylizację/kastrację psów i kotów właścicielskich”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym – zapobiegania bezdomności zwierząt, na podstawie ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997r.

- przyspieszenia kontaktu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - w zakresie numeru telefonu - na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą,

4. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

5. Dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), podmiotom świadczącym usługi pocztowe oraz mogą być udostępnione instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

6. Podanie danych jest niezbędne do uczestnictwa w zadaniu, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu. W przypadku numeru telefonu podanie danych jest dobrowolne.

7. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do:

- żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych,
- sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu.

- w przypadku zgody na przetwarzanie danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (numer telefonu), przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody wymaga jego złożenia w formie pisemnej i przesłania na adres Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim z adnotacją na kopercie – wycofanie zgody lub elektroniczne na adres iod@umostrow.pl

- wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

G. POUCZENIE

15. Pouczenie

W przypadku, gdy podczas weryfikacji zgłoszenia przez podmiot właściwy do wykonania usługi ujawnione zostaną okoliczności, które uniemożliwiają zakwalifikowanie zwierzęcia do wykonania usługi, zgłoszenie nie będzie podlegało dalszej realizacji.

Zgłoszenie musi zostać wykonane w terminie miesiąca od daty potwierdzenia dokonanego przez Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski, Al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski na zgłoszeniu, jednak nie później niż 15 grudnia 2023r. Termin liczony będzie zgodnie z art. 112 z uwzględnieniem art. 115 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.).

H. DATA I PODPIS OPIEKUNA ZWIERZĘCIA

16. Data

17. Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska)

Odebrałem/odebrałam

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(data)

.....

(podpis)

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZADANIU
„LECZENIE KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH
Z TERENU GMINY MIASTO OSTRÓW WIELKOPOLSKI W ROKU 2024”**

CZĘŚĆ 2	Numer (nadaje podmiot właściwy do przyjęcia zgłoszenia)
	WGS.ROS.7031.5.....2024

**TABELA A
WYPEŁNIA PODMIOT WŁAŚCIWY DO PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

A. DANE DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA

UWAGA: należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”

1. Płeć zwierzęcia (zgłoszenie obejmuje 1-go osobnika)

- kot
 kotka

B. STAN FORMALNY ZGŁOSZENIA

2. Stan formalny zgłoszenia:

- zatwierdzono nie zatwierdzono

C. DANE DOTYCZĄCE GABINETU, KTÓRY BĘDZIE ŚWIADCZYŁ USŁUGĘ

3. Podmiotem właściwym do wykonania usługi jest:

- „Gabinet Weterynaryjny Grzegorz Mróz” ul. Grabowska 34, Ostrów Wlkp.
 „Przychodnia Weterynaryjna Lek. Wet. Patryk Łagodzki” ul. Wańkowicza 5, Ostrów Wlkp.

4. Data określenia stanu formalnego:

5. Pieczęć podmiotu zatwierdzającego:

6. Podpis zatwierdzającego:

**UWAGA! Usługa leczenia musi zostać wykonana, a w przypadku długotrwałego leczenia rozpoczęta w terminie miesiąca od daty zatwierdzenia zgłoszenia,
tj. do dnia
(po tym terminie zgłoszenie traci ważność)**

**TABELA B
WYPEŁNIA OPIEKUN ZWIERZĘCIA**

A. DANE IDENTYFIKACYJNE OPIEKUNA ZWIERZĘCIA

1. Imię i nazwisko / Organizacja

2. Numer telefonu kontaktowego (podanie numeru telefonu jest dobrowolne w celu przyspieszenia kontaktu):

.....

B. ADRES DO KORESPONDENCJI

3. Kraj

4. Ulica

5. Nr domu

6. Nr lokalu

7. Miejscowość

8. Kod pocztowy

9. Poczta

D. DATA I PODPIS OPIEKUNA ZWIERZĘCIA

10. Data:

11. Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska):

TABELA C
WYPEŁNIA PODMIOT WŁAŚCIWY DO WYKONANIA USŁUGI

A. PODMIOT WŁAŚCIWY DO WYKONANIA USŁUGI

1. Podmiot właściwy do wykonania usługi:

B. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

2. Data:

3. Podpis przyjmującego zgłoszenie:

C. DANE DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA

C.1 PŁEĆ I WIEK ZWIERZĘCIA

UWAGA: należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”

4. Płeć zwierzęcia:

- kot
 kotka

5. Wiek zwierzęcia:

.....

D. INFORMACJE O WYKONANIU CZYNNOŚCI WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY

D. 1 INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABIEGU LECZENIA

UWAGA: należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”

6. Rodzaj zabiegu leczenia:

- podstawowa wizyta z podaniem leków
 Herpeswirus „koci katar”
 Panleukopenia
 Świerzbowiec uszny
 pasożyty zewnętrzne
 problemy geriatryczne
 odrobaczenie
 urazy komunikacyjne i inne
 inne przypadki leczenia

7. Status zabiegu:

- przeprowadzono
 nie przeprowadzono

E. POTWIERDZENIE ZWERYFIKOWANIA INFORMACJI ORAZ WYKONANIA CZYNNOŚCI OKREŚLONYCH W TABELI C

8. Data :

9. Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska):

F. INFORMACJA

W przypadku, gdy podczas weryfikacji zgłoszenia przez podmiot właściwy do wykonania usługi ujawnione zostaną okoliczności, które uniemożliwiają zakwalifikowanie zwierzęcia do wykonania usługi, zgłoszenie nie będzie podlegało dalszej realizacji.

Zgłoszenie musi zostać wykonane w terminie miesiąca od daty potwierdzenia dokonanego przez Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski, Al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski na zgłoszeniu, jednak nie później niż 15 grudnia 2023r. Termin liczony będzie zgodnie z art. 112 z uwzględnieniem art. 115 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2023 r., poz. 1610 z późn. zm.).

G. UWAGI PODMIOTU WŁAŚCIWEGO DO WYKONANIA USŁUGI

10. Uwagi:

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