

ZGŁOSZENIE KOTA DO STERYLIZACJI/KASTRACJI

I. Dane właściciela kota:

1. Imię i nazwisko

2. adres zamieszkania

3. numer telefonu

II. Dane zwierzęcia:

1. imię (jeśli posiada)

2. płeć

3. wiek

4. rasa

7. nr chip (obowiązkowo)

.....

miejsowość i data

.....

podpis właściciela

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zgłoszenia kota do sterylizacji/kastracji w postaci imienia i nazwiska, adresu zamieszkania oraz numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w zakresie realizacji zabiegu sterylizacji.

.....

(data i podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z przepisami wynikającymi z art. 13 – rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Urząd Miejski w Pułtusk informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Pułtusk z siedzibą przy ul. Rynek 41, 06-100 Pułtusk reprezentowany przez Burmistrza Miasta Pułtusk.
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pultusk.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu zgłoszenia psa do sterylizacji zgodnie z ustawą o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997 r. oraz uchwałą Rady Miejskiej w Pułtusk nr XL/361/2021 z dnia 29 marca 2021 r. w sprawie przyjęcia „Gminnego programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Pułtusk” (art. 6 ust.1 lit. e) RODO).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do jego realizacji. (art. 6 ust. 1 lit a) RODO)
5. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres przewidziany dla archiwizacji dokumentacji.
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
7. Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz lekarzowi Weterynarii przeprowadzającemu zabieg sterylizacji.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).