

Płock, dnia

Urząd Miasta Płocka
Wydział Kształtowania
Środowiska
Referat Ochrony Środowiska
pl. Stary Rynek 1
09 – 400 Płock

**WNIOSEK NR O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG
STERYLIZACJI/KASTRACJI LUB UŚPIENIE ŚLEPEGO MIOTU KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

**w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt
Gminy Płock w roku 2020.”**

Imię i nazwisko lub nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres zamieszkania lub siedziby, numer telefonu	
Ilość kotów zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) / kastracja (szt.) / uśpienie ślepego miotu (szt.)*	
Miejsce przebywania zwierząt	
Informacje dodatkowe	

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE 9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gmina Płock, 09-400 Płock, pl. Stary Rynek 1;
2. kontakt z inspektorem ochrony danych – iod@plock.eu;
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji lub uśpienie ślepego miotu zgodnie z „Programem opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt Gminy Płock w roku 2020”;
4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat;
6. każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadku kwestionowania prawidłowości danych osobowych;
7. każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową realizacji wniosku.

**niepotrzebne skreślić*

.....

podpis wnioskodawcy

Skierowanie odebrano:

data

.....

czytelny podpis odbiorcy skierowania