ZARZĄDZENIE Nr 39 / 2022

Burmistrza Gminy i Miasta Węgliniec  
z dnia 22.04.2022 r.

**w sprawie określenia procedury dofinansowania  
zabiegów sterylizacji zwierząt w Gminie Węgliniec  
w ramach “Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania  
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2022 roku”**

Na podstawie art. 30 ust. l ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym  
(Dz.U. z 2022 r., poz. 559), art. Ha ust. 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie  
zwierząt (Dz.U. z 2022 r., poz. 572) oraz § 20 ust. 2 pkt b Regulaminu Organizacyjnego  
Urzędu Gminy i Miasta w Węglińcu, Burmistrz Gminy i Miasta Węgliniec

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1-**

1. Gmina Węgliniec w ramach **“Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz  
   zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2022 roku”** na  
   realizację zadania polegającego na sterylizacji zwierząt w Gminie Węgliniec,  
   przeznacza kwotę 4 950,00 zł, w tym kwotę:

* 2 700,00 zł na sterylizację kotek (tj. 30 zabiegów);
* 2 250,00 zł na sterylizację suk (tj. 15 zabiegów).

1. Zabieg sterylizacji zwierząt będzie przeprowadzał lek. wet. Tadeusz Kiersnowski  
   w Gabinecie Weterynaryjnym przy ul. Kochanowskiego 20 w Węglińcu.
2. Gmina Węgliniec pokrywa koszty sterylizacji zwierząt w wysokości:

* sterylizacja kotki - 90,00 zł;
* sterylizacja suki - 150,00 zł,  
  natomiast pozostałe koszty pokrywa właściciel zwierzęcia.

1. Ceny zabiegów i wysokość dofinansowania zostały określone w załączniku nr 1 do  
   niniejszego zarządzenia.
2. Warunkiem przeprowadzenia zabiegu sterylizacji zwierzęcia jest wypełnienie wniosku  
   o przyznanie dofinansowania, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wnioski będą przyjmowane w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu przy  
   ul. Sikorskiego 3 (pokój nr 6) w okresie **od dnia 09.05.2022 do dnia 30.11.2022 r.**lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zadania.
4. O przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność złożonych wniosków.
5. Potwierdzenie wykonania zabiegu sterylizacji stanowi wypełnione przez lekarza  
   weterynarii oraz właściciela zwierzęcia zaświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do  
   niniejszego zarządzenia.
6. W sytuacji, gdy lekarz weterynarii wykonujący zabieg sterylizacji uzna, iż zwierzę nie  
   może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych,  
   wówczas to zwierzę zostanie wykluczone z zadania.
7. W obrębie jednego gospodarstwa domowego, właściciel kilku zwierząt domowych  
   (psów lub kotów) może raz w roku kalendarzowym ubiegać się o przyznanie  
   dofinansowania na rzecz tylko jednego zabiegu sterylizacji, maksymalnie dla jednego  
   zwierzęcia (kota lub psa)

**§2-**

1. Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Wydziału Infrastruktury  
Komunalnej, Ochrony Środowiska i Gospodarki Nieruchomościami.

**§3.**

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Sporządziła: Magdalena Nowakowska

*Ceny zabiegów i wysokość dofinansowania przedstawiają się następująco*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zabiegu** | **Cena zabiegu** | **Wysokość dofinansowania** |
| **1.** | **Sterylizacja kotki** | **180 zł** | **90 zł** |
| **2.** | **Sterylizacja suki** | **Cena zależna od wagi zwierzęcia:**  **do 10 kg-300 zł**  **od 11 do 30 kg-350 zł**  **od 31 do 50 kg - 400 zł**  **powyżej 50 kg - 450 zł** | **150 zł** |



Urząd Gminy i Miasta w Węglińcu

ul. Sikorskiego 3

59-940 Węgliniec

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa\* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami  
bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2022 roku”

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko

Numer telefonu: Adres e-mail:   
**- Adres zamieszkania:**

Ulica: Numer domu: Numer lokalu

Kod pocztowy: Miejscowość:

1. **INFORMACJE O POSIADANYM ZWIERZĘCIU**

Gatunek zwierzęcia: pies (suka) / kot (kotka)\*

Rasa: Wiek

Miejsce przebywania zwierzęcia

* Oświadczam, że pies/kot\*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji przebywa na terenie Gminy Węgliniec oraz że  
  jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy, będąca faktycznym  
  opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu,  
  a wykonanie zabiegu sterylizacji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
* Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki współfinansowania zabiegu przez Gminę  
  Węgliniec.
* Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów w/w zabiegu.
* Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji  
  "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec  
  w 2022 r ", zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”),

Załączniki (obowiązkowe)

1. W przypadku psa (suki) kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliźnie

/podpis wnioskodawcy/

/miejscowość i data/

\*niepotrzebne skreślić

**SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU**

/wypełnia urząd/

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie 2 przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), Urząd Gminy i Miasta w Węglińcu informuje  
o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu jest: Burmistrz  
   Gminy i Miasta Węgliniec ul. Sikorskiego 3, 59-940 Węgliniec.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się poprzez e-mail.  
   iod.wegliniec@grupaformat.pl
3. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych  
   osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Administrator danych osobowych - Burmistrz Gminy i Miasta Węgliniec - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie  
   obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

* wykonywania zadań związanych z przyznaniem dofinansowania w celu przeprowadzenia zabiegu sterylizacji kota(kotki)/psa  
  (suki) w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy  
  Węgliniec w 2022 roku”, który stanowi załącznik do uchwały nr 823/XLVll/22 Rady Miejskiej Węglińca z dnia 31 marca 2022 r.  
  Podstawę do realizacja sterylizacji w Gminie Węgliniec odbywa się zgodnie z art. 1 la. ust 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku  
  o ochronie zwierząt z dnia (Dz.U. z 2022, poz. 572).
* wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu;
* realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Węgliniec,
* w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody  
  w zakresie i celu określonym w treści zgody.

1. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

* organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w  
  zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
* inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Węgliniec przetwarzają dane osobowe dla których  
  Administratorem jest Burmistrz Gminy i Miasta Węgliniec.

1. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych które Pani/Pana dotyczą, ich  
   sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo  
   do przenoszenia danych zgodnie z przepisami Rozporządzenia
2. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych  
   osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie  
   to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym  
   prawem. 9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy i Miasta w  
   Węglińcu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego  
   w sprawach ochrony danych osobowych.
3. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez  
   Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych  
   stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
5. Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały  
   zebrane.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji  
   międzynarodowej.

Zaświadczenie  
o wykonaniu zabiegu sterylizacji

*/wypełnia lekarz weterynarii/*

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki

(dane właściciela)

w dniu

*(data, podpis i pieczątka lekarza weterynarii)*

*\*niepotrzebne skreślić*

Zaświadczenie  
o wykonaniu zabiegu sterylizacji

*/wypełnia właściciel zwierzęcia/*

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki\* u mojego zwierzęcia przez

lekarza wet. Tadeusza Kiersnowskiego w dniu

*(data, podpis właściciela zwierzęcia)*

\*niepotrzebne skreślić