

ZARZĄDZENIE Nr 22 / 2023

Burmistrza Gminy i Miasta Węglińiec
z dnia 30.03.2023 r.

w sprawie określenia procedury dofinansowania zabiegów sterylizacji zwierząt w Gminie Węglińiec w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węglińiec w 2023 roku"

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40), art. 11a 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 Węglińiec

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Gmina Węglińiec w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węglińiec w 2023 roku" na realizację zadania polegającego na sterylizacji zwierząt w Gminie Węglińiec, 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).
2. Zabieg sterylizacji zwierząt będzie przeprowadzał lek. wet. Tadeusz Kiersnowski w Gabinetie Weterynaryjnym przy ul. Kochanowskiego 20 w Węglińcu.
3. Gmina Węglińiec pokrywa koszty sterylizacji zwierząt w wysokości:
 - sterylizacja kotki - 90,00 zł;
 - sterylizacja suki - 150,00 zł,natomiast pozostałe koszty pokrywa właściciel zwierzęcia.
4. Ceny zabiegów i wysokość dofinansowania zostały określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
5. Warunkiem przeprowadzenia zabiegu sterylizacji zwierzęcia jest wypełnienie wniosku o przyznanie dofinansowania, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
6. Wnioski będą przyjmowane w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu przy ul. Sikorskiego 3 (pokój nr 6) w okresie **od dnia 17.04.2023 do dnia 30.11.2023 r.** lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zadania.
7. O przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność złożonych wniosków.
8. Potwierdzenie wykonania zabiegu sterylizacji stanowi wypełnione przez lekarza weterynarii oraz właściciela zwierzęcia zaświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
9. 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.
10. 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.

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 Węglińiec

WNIOSK

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węglińiec w 2023 roku”

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

Numer telefonu: Adres e-mail:

- Adres zamieszkania:

Ulica: Numer domu: Numer lokalu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

2. 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 Węglińiec 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 Węglińiec.
- Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów w/w zabiegu.
- Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
- 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 Węglińiec w 2023 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 wściekliznie

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU

/wypełnia urząd/

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Wniosek o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO, Administrator informuje, że:

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta w Węglińcu, ul. Sikorskiego 3, 59-940 Węglińiec.

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Gminy i Miasta w Węglińcu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych P. Januszem Wyspiańskim, za pomocą adresu e – mail: januszwyspianski@abi24.eu oraz numeru telefonu: +48 600 246 497.

3. Podstawa prawna i cel przetwarzania

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu przyjęcia Wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa*. Podstawa prawna: Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt i aktualnemu programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO.

4. Okres przechowywania danych

Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, zgodnie z klasyfikacją wynikającą z jednolitego rzeczowego wykazu akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.).

5. Odbiorcy danych

Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć:

- upoważnieni pracownicy Urzędu Gminy i Miasta w Węglińcu
- usługodawcy, którym w drodze umowy powierzono przetwarzanie danych na potrzeby realizacji usług
- podmioty i organy uprawnione do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści swoich danych,
- 1) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych
- 2) na podstawie art. 18 prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
- 3) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2,00-193 Warszawa) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych.

7. Profilowanie

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zaświadczenie
o wykonaniu zabiegu sterylizacji

/wypełnia lekarz weterynarii/

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki*

.....
.....

(dane właściciela)

w dniu

.....
(data, podpis i pieczęć 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*