**WNIOSEK O WPISANIE DO REJESTRU SPOŁECZNYCH OPIEKUNÓW**

**KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH NA TERENIE MIASTA ŁOWICZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESAT WNIOSKU:** | | **BURMISTRZ MIASTA ŁOWICZ,**  **PL. STARY RYNEK 1, 99-400 ŁOWICZ** | |
| **DANE SPOŁECZNEGO OPIEKUNA KOTÓW** | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** | |  | |
| **DATA URODZENIA** *(dzień-miesiąc-rok)* | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** | |  | |
| **NUMER TELEFONU:** | |  | |
| **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ:**  *(nieobowiązkowe)* | |  | |
| **DANE DOTYCZĄCE MIEJSC BYTOWANIA KOTÓW** | | | |
| **Lp.** | **ADRESY MIEJSC BYTOWANIA KOTÓW  – nazwa ulicy i nr porządkowy/nazwa osiedla i nr bloku** *(wraz ze wskazaniem dokładnej lokalizacji, np. piwnica, budynek, parking, ogródki działkowe itp.)* | | **LICZBA KOTÓW  W SIEDLISKU OBJĘTYCH OPIEKĄ:** |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| 4. |  | |  |
| 5. |  | |  |
| 6. |  | |  |
| 7. |  | |  |
| 8. |  | |  |
| 9. |  | |  |
| 10. |  | |  |
| **LICZBA KOTÓW OBJĘTYCH OPIEKĄ, W TYM:** | | | **PODAĆ LICZBĘ:** |
| 1. | **WYSTERYLIZOWANYCH / WYKASTROWANYCH** | |  |
| 2. | **NIE PODDANYCH ZABIEGOWI STERYLIZACJI / KASTRACJI** | |  |
| **OŚWIADCZENIA** | | | |
| 1. Zobowiązuję się do przeznaczenia wydanej mi karmy wyłącznie dla wolno żyjących kotów, będących pod moją opieką, na zasadach określanych corocznie w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Łowicz. 2. W przypadku wolno żyjących kotów, które nie są wysterylizowane lub wykastrowane, będących pod moją opieką w wyżej wskazanych miejscach bytowania, zobowiązuję się we własnym zakresie do wyłapania i dostarczenia ich do wyznaczonej przychodni weterynaryjnej na ww. zabieg, a następnie odebranie i wypuszczenie kotów po odbytym zabiegu w miejsce ich bytowania, na zasadach określanych corocznie w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Łowicz. 3. W przypadku konieczności doraźnego leczenia wolno żyjących kotów będących pod moją opieką zobowiązuję się do zapewnienia im niezbędnej pomocy i dostarczenia ich do przychodni weterynaryjnej, a następnie wypuszczenia ich po leczeniu w miejsce ich bytowania. 4. Oświadczam, że będę dobrowolnie i nieodpłatnie sprawować opiekę nad wolno żyjącymi kotami,  w tym ich dokarmianie, na zasadach określanych corocznie w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Łowicz. | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Data wypełnienia** | **Czytelny podpis** *(z podaniem imienia i nazwiska)* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (adres poczty elektronicznej) zawartych we wniosku w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem. Cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie można dokonać pisemnie na adres Urzędu Miejskiego w Łowiczu, Pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres k.modrzejewska@um.lowicz.pl* | |
| ……………………… | ………………………………………………….. |
| *(data)* | *czytelny podpis* *(z podaniem imienia i nazwiska)* |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – dalej RODO uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Łowiczu jest Burmistrz Miasta Łowicza z siedzibą pod adresem: pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: [iod@um.lowicz.pl](mailto:iod@um.lowicz.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), na podstawie ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 ochronie zwierząt i uchwały Rady Miejskiej w Łowiczu w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Łowicz, którym jest prowadzenie rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Miasta Łowicza.
4. Pani/Pana dane osobowe (adres poczty elektronicznej) będą przetwarzane w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż jest to konieczne do realizacji ww. celu, a następnie będą przechowywane w celach archiwalnych, przez okres 5 lat (o ile po ekspertyzie archiwalnej właściwe miejscowo Archiwum Państwowe nie wydłuży tego terminu).
6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione Zakładowi Utrzymania Miasta Sp. z o.o. w Łowiczu, przychodni weterynaryjnej, z którą zostanie zawarta umowa oraz organom państwa upoważnionym do dostępu do danych w zakresie i w celu określonym w przepisach szczególnych, a także podmiotom zewnętrznym świadczącym na rzecz Administratora usługi wspierające jego funkcjonowanie, z którym zostały podpisane umowy powierzenia.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.
9. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie można dokonać pisemnie na adres Urzędu Miejskiego w Łowiczu, Pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres k.modrzejewska@um.lowicz.pl
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zarejestrowania się jako społeczny opiekun kotów wolno żyjących. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wpisania do rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Miasta Łowicza.
12. Podanie dodatkowych danych tj. adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne, a brak ich podania uniemożliwi wykorzystanie tych danych do celów kontaktowych lub informacyjnych.
13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.