Lubaczów, dnia ..................... 20…….. r.

**WÓJT GMINY LUBACZÓW**

**Wniosek na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*  
 bezdomnego z terenu Gminy Lubaczów**

Realizacja zadania w ramach ,,Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lubaczów na 20….. r.’’

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, adres zamieszkania -miejscowość, ulica, telefon kontaktowy wnioskodawcy: | **Warunkiem skorzystania z zabiegu finansowanego przez Gminę Lubaczów jest:**  **1.Posiadanie miejsca zamieszkania na terenie Gminy Lubaczów.**  **2. Zgłoszenie zwierzęcia odłowionego wyłącznie z terenu Gminy Lubaczów.** |
| ..............................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………..Tel. : .............................................................................. |
| Opis zwierzęcia dostarczonego do zakładu leczniczego: |
| •gatunek: ......................................................................................  •płeć: ......................................................................................  .•waga:  ....................................................................……………….  .•wskazanie miejsca odłowienia bezdomnego zwierzęcia :  …………………………………………………………………………………  Pan/Pani ………………………………………….sołtys sołectwa ………………………………… potwierdza że przygarnięte zwierzę było/jest bezdomne  …………………………………….  podpis pana/pani sołtys |
| …………………………………………………………..  (czytelny podpis wnioskodawcy) | |
| Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Lubaczów w zakresie zawartym w niniejszej karcie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją ,,Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Lubaczów na 2021 r.’’  ……………………………………………………………  (czytelny podpis wnioskodawcy) | |