

**Załącznik Nr 2  
do zarządzenia Nr 36/2022  
z dnia 14 kwietnia 2022 r.**

Miejscowość, data .....

**Wójt Gminy Nowy Żmigród  
ul. Mickiewicza 2  
38-230 Nowy Żmigród**

**FORMULARZ ZACZPIOWANIA PSA/KOTA\***

**DANE WŁAŚCICIELA PSA/KOTA:**

Imię i nazwisko właściciela: .....

Miejsce zamieszkania właściciela: .....

Nr telefonu właściciela zwierzęcia .....

**DANE ZWIERZĘCIA:**

Gatunek zwierzęcia: pies/kot\*

- a. Imię: .....
- b. Rasa .....
- c. Płeć: .....
- d. Maść.....
- e. Wiek.....
- f. Nr czip .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia  
wyrażającego zgodę na zaciptowanie )

**Potwierdzenie wykonania czipowania zwierzęcia, data .....**

.....  
(pieczętka i podpis lekarza weterynarii,  
potwierdzający wykonanie zabiegu)

\* niepotrzebne skreślić

## **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

- na podstawie z art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)
1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gmina Nowy Żmigród reprezentowana przez Wójta. Kontakt do Administratora: adres ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród, tel. 134415605, e-mail: gmina@nowyzmigrod.eu
  2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych –e-mail: inspektorodo@onet.pl.
  3. Administrator realizując swoje zadania może przetwarzać dane na podstawie:
    - a. art. 6 ust. 1 lit. c RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z realizacji przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt
    - b. art. 6 ust. 1 lit. a RODO – tj. wyrażonej zgody w przypadku podania danych nieobowiązkowych w tym kontaktowych (nr telefonu, adres e-mail).
  4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane do realizacji obowiązków wynikających z ww. przepisów m.in.: wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy agresywnej, prowadzenie hodowli, w celu znakowania elektronicznego-czipowania psa, przyjmowania deklaracji społecznego opiekuna, wniosków na uzyskanie skierowania na kastrację, sterylizację bądź uspienie ślepych miotów, dostarczenia do lecznicy rannego bezdomnego zwierzęcia, adopcję, rozpatrzenie skargi.
  5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz wymagane aby zrealizować powyższy cel. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości realizacji celu.
  6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną BE5.
  7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: organy władzy publicznej, inne osoby i podmioty, które na podstawie obowiązujących przepisów uzyskują dostęp do danych w tym: Poczta Polska S.A., podmioty weterynaryjne, itp.
  8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych; prawo do żądania sprostowania danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, zgoda została wycofana, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  9. W przypadku niezgodne z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)