

Urząd Miasta i Gminy
w Żarnowie
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów

WNIOSEK Nr/2026 r.

o zabieg sterylizacji/kastracji i chipowania dla zwierzęcia właścicielskiego (zwierzę zostanie umieszczone w bazie Safeanimal, a Fundacja „Zwierz” może skontaktować się z właścicielem telefonicznie w celu weryfikacji wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji i chipowania)

1. Imię i nazwisko właściciela
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr tel.

Dane Zwierzęcia (wpisywane zostaną do bazy chip Safeanimal):

Pies/Kot *

samiec/samica *

1. Imię zwierzęcia
2. Wiek (jeśli jest znany)
3. Rasa
4. Waga (dotyczy tylko psa) lub inne, np. tatuaż, paszport, znaki szczególne itp.
.....
5. Nr czipa (jeśli zwierzę było już oznakowane)

Gmina Żarnów i Fundacja ZWIERZ nie ponosi odpowiedzialności za komplikacje podczas zabiegu sterylizacji/kastracji i chipowania zwierzęcia. Lekarz weterynarii może odmówić wykonania zabiegu w sytuacji przeciwwskazań do jego wykonania tj. choroby lub nieodpowiedniego wieku zwierzęcia. Kosztami kwalifikowalnymi są jedynie koszty wymienionych zabiegów wraz z podaniem wskazanych leków/antybiotyków oraz ubranka/kołnierza. Właściciel psa jest zobowiązany do dołączenia do wniosku, **aktualnego poświadczenia szczepienia zwierzęcia przeciwko wściekliźnie.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb realizacji „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Żarnów w 2026 r.” oraz ZWIERZOWA „Akacja Kastracja” Fundacji Zwierz w celu umieszczenia danych właściciela zwierzęcia w bazie Safeanimal, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych. Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

.....
data i czytelny podpis właściciela zwierzęcia

UWAGA: Dofinansowanie zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela prowadzone jest do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Żarnów na 2026 r.

* właściwe zakreślić