

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą
z dnia 15 stycznia 2020 r.

Urząd Miasta
Wydział Gospodarki
Komunalnej i Lokalowej
Ul.Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą

Skierowanie nr.....
z dnia.....
na zabieg sterylizacji/kastracji kota wolno żyjącego

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

Adres zam.: Kostrzyn nad Odrą, ul.....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu(szt.)

Rodzaj zabiegu: sterylizacja..... kastracja

.....
podpis przedstawiciela Urzędu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska **Kostrzyn nad Odrą** (adres ul. **Graniczna 2 66-470 Kostrzyn nad Odrą, telefon 95 727 81 00**).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:
inspektor@cbi24.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

*niepotrzebne skreślić

podpis

DEKLARACJA SPOŁECZNEGO OPIEKUNA

WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW

Urząd Miasta
Wydział Gospodarki
Komunalnej i Lokalowej
Ul. Graniczna 2
Kostrzyn nad Odrą

1. Dane dot. opiekuna:

Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów.....
Adres zamieszkania : Kostrzyn nad Odrą, ul.....
Nr telefonu

2. Dane dot. zwierząt

Miejsce przebywania kotów

Liczba kotów objętych opieką w tym:

·po zabiegu sterylizacji

·po zabiegu kastracji

·do zabiegu sterylizacji.....

·do zabiegu kastracji.....

3. Forma pomocy

a) udzielanej kotom przez opiekuna.....

b) oczekiwanej od Miasta

Oświadczam, iż opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami i potwierdzam, że zadeklarowane powyżej koty przebywają we wskazanym przeze mnie miejscu.

Kostrzyn nad Odrą, dnia.....

.....
czytelny podpis opiekuna społecznego kotów

KRS 0000154454 NIP 599 310 95 54 REGON 007025664-00704

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Borowskiego 31



TOWARZYSTWO
OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI W POLSCE
ODDZIAŁ W GORZOWIE WIELKOPOLSKI
66-400 Gorzów Wlkp., ul. Drzymały 26

KRS 0000154454 NIP 526 17 37 771 REGON 007025664
GBS O/GORZÓW 65 8363 0004 0042 3740 2000 0001

telefon: 722 255 846 gorzow@toz.pl

L. dz.10/ 2020
22.01.2020 r.

Gorzów Wlkp. dnia

Burmistrz Miasta Kostrzyna nad Odrą
Urząd Miejski
ul. Graniczna 2
66 – 470 Kostrzyn nad Odrą

Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce Oddział w Gorzowie Wlkp. opiniuje pozytywnie przedstawiony przez Urząd „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Kostrzyna nad Odrą na rok 2020”. Jest to jeden z najlepiej opracowanych Życzymy pomyślności w realizacji planowanych zadań.

Za Zarząd TOZ Oddział Gorzów Wlkp.

Prezes mgr Grażyna Falana-Wowczko

Członek Zarządu Głównego TOZ w Warszawie

Umowa adopcyjna psa/kota*

zawarta w dniu.....

pomiędzy:

.....
dane dotychczasowego opiekuna społecznego/ lek.wet.*

a osobą adopcyjną

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Nr dowodu osobistego.....

Nr telefonu kontaktowego.....

Dane dotyczące adoptowanego psa/kota*:

- Imię.....
- Nr chipa.....
- Płeć.....
- Rasa.....
- Wiek.....
- Umaszczenie.....
- Znaki szczególne.....
- Wykonany zabieg sterylizacji/kastracji.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska **Kostrzyn nad Odrą (adres ul. Graniczna 2 66-470 Kostrzyn nad Odrą, telefon 95 727 81 00).**
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

podpis

*niepotrzebne skrócić