

Sędziejowice, dnia .....

**Potwierdzenie wykonania zabiegu  
sterylizacji/kastracji psa/suki/kota/kotki**

Właściciel/ka zwierzęcia tj. Pan/i ..... zam.

w ..... niniejszym uzyskał/a potwierdzenie sfinansowania w/w zabiegu ze środków pochodzących z programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich 2020. Realizacja zadania pod tytułem: „Aktywizacja lokalnych społeczności na rzecz ograniczania bezdomności zwierząt” odbywa się na podstawie umowy partnerskiej zawartej pomiędzy gminą Sędziejowice, a Fundacją AZYL.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Sędziejowice reprezentowana przez Wójta gminy Sędziejowice, kontakt: 98-160 Sędziejowice, ul. Wieluńska 6, [sedziejowice@zgwrp.gov.pl](mailto:sedziejowice@zgwrp.gov.pl), tel. 43 677 11 57, 677 10 02.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można skontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: [iod@gminasedziejowice.pl](mailto:iod@gminasedziejowice.pl).
3. Zgodnie z artykułem 6 ust. 1 pkt. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą.
4. Przetwarzanie następuje w celu sfinansowania zabiegu weterynaryjnego w ramach programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich 2020. Realizacja zadania pod tytułem: „Aktywizacja lokalnych społeczności na rzecz ograniczania bezdomności zwierząt”
5. Dane osobowe będą udostępniane lekarzowi weterynarii oraz lecznicy weterynaryjnej: MINI-MAX Gabinet weterynaryjny, ul. Mickiewicza 37, 98-170 Widawa., Przychodni Weterynaryjnej s.c. Marek Trenkner, Krzysztof Szustak, Leszek Nowakowski, Krzysztof Macios, ul. Kościelna 19, 98-220 Zduńska Wola, Lecznicy Gaja i Przyjaciele, ul. Dąbrowskiego 40, 98-220 Zduńska Wola. Zebrane dane zostaną również udostępnione Fundacji AZYL, Al. Kościuszki 1, 90 - 418 Łódź, z którą Gmina ma podpisaną umowę na sfinansowanie i realizację zadania zgodnie z Regulaminem Konkursu FIO w 2019 r.
6. Pozyskane dane będą przetwarzane przez okres realizacji celu określonego w pkt. 4. Następnie zostaną zarchiwizowane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i będą przechowywane przez 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu sprawy, a następnie zniszczone.
7. Osoba, której dane Administrator pozyskał, przy uwzględnieniu zasad obowiązujących w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych, ma prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych, w tym do uzyskania kopii tych danych,
  - b) ich sprostowania (poprawiania w przypadku gdy są niepoprawne lub niekompletne),
  - c) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - d) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00 w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie jej danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - f) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
  - g) prawo do przeniesienia danych.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, nie będą profilowane oraz nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Udostępnienie danych jest dobrowolne jednak jest warunkiem zawarcia umowy na przeprowadzenie zabiegu weterynaryjnego. Niepodanie danych osobowych skutkuje odmową wydania skierowania na przeprowadzenie zabiegu.



Sfinansowano przez Narodowy Instytut  
Wolności - Centrum Rozwoju  
Społeczeństwa Obywatelskiego ze  
środków Programu Fundusz Inicjatyw  
Obywatelskich na lata 2014 – 2020



Dane właściciela zwierzęcia biorącego udział w programie Funduszu Inicjatyw Obywatelskich 2020. Realizacja zadania pod tytułem: „Aktywizacja lokalnych społeczności na rzecz ograniczania bezdomności zwierząt”:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Kontakt telefoniczny .....

Dane zwierzęcia:

1. Pies/ kot .....
2. Imię .....
3. Wygląd .....
4. Wiek .....
5. Numer czip .....