

Rydzyna, 2026 r.

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, ulica, numer

.....
kod i miejscowość

.....
telefon kontaktowy

.....
nr PESEL

**Burmistrz Miasta i Gminy w Rydzynie
ul. Rynek 1
64 - 130 Rydzyna**

**WNIOSEK
dotyczy dofinansowania kastracji samic i samców kotów.**

Na podstawie „Planu sterylizacji lub kastracji zwierząt w gminie przyjętego Uchwałą Nr XVIII/138/2026 Rady Miejskiej Rydzyny z dnia 24 marca 2026r. w sprawie określenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rydzyna na rok 2026” wnioskuje o skierowanie na zabieg *:

- kastracji samca kota
- kastracji samca kota
- kastracji (sterylizacji) samicy kota
- kastracji (sterylizacji) samicy kota

*** maksymalny wybór to 2 zabiegi**

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się i akceptuje treść w/w zasad planu kastracji..
- 2) Jestem właścicielem zgłaszanego do kastracji zwierzęcia//zwierząt.
- 3) Nie korzystałem/am z dofinansowania na zabieg kastracji zwierzęcia, w bieżącym roku.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie - imię, nazwisko, adres, nr pesel, w celu kontroli realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rydzyna.

Wyrażona zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, poprzez złożenie oświadczenia u Administratora. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.

Pełna treść klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących praw osobie, której dane dotyczą, znajduje się na jego stronie internetowej <https://rydzyna.pl/gmina/rodo/> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie.

.....

podpis wnioskodawcy