

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU KASTRACJI/STERYLIZACJI* I OZNAKOWANIA PSA/KOTA*
w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Konopiska” w roku 2026**

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota* i oznakowania zwierzęcia mikroczipem, którego jestem właścicielem/opiekunem*

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

2. Dane o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek: Rasa: Płeć:

Wiek: Imię: Orientacyjna waga (w przypadku psów) Umaszczenie Nr czipa* (jeśli dotyczy): Data ostatniego szczepienia (w przypadku psa) przeciw wściekliźnie* (należy załączyć kopię aktualnego szczepienia).

3. Oświadczenia

- oświadczam, że zwierzę, które zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji i oznakowania przebywa na terenie gminy Konopiska i jestem prawnym właścicielem/opiekunem zwierzęcia stale zamieszkuję na terenie Gminy Konopiska,
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie wyżej wymienionego zabiegu oraz oznakowania zwierzęcia w przypadku gdy nie ma nadanego numeru identyfikacyjnego,
- oświadczam, że po raz pierwszy w 2026 roku skorzystam z zabiegu sterylizacji/kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Konopiska,
- oświadczam, że zapoznałam(em) się z Uchwałą Nr 172/XXV/2026 Rady Gminy Konopiska z dnia 24 marca 2026r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Konopiska” i zobowiązuję się do pokrycia pozostałych 50% kosztów związanych z zabiegiem i oznakowaniem zwierzęcia w dniu zabiegu we wskazanym gabinecie weterynaryjnym oraz do zapewnienia zwierzęciu odpowiedniej opieki w okresie pozabiegowym.

Lekarz weterynarii przed wykonaniem zabiegu dokona kwalifikacji do zabiegu. W przypadku stwierdzenia konieczności wykonania dodatkowych badań tj. badania krwi, badania kardiologiczne, badania USG itp. przed wykonaniem zabiegu sterylizacji/kastracji, koszty tych badań ponosi właściciel/opiekun. Po wykonaniu zabiegu i oznakowaniu zwierzęcia właściciel/opiekun zwierzęcia jest zobowiązany do zarejestrowania mikroczipu w bazie SAFE ANIMALS.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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) – RODO /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7) na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu / adresu e-mail zawartych w niniejszym wniosku, przez Wójta Gminy Konopiska, ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska (Administrator danych),¹ w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego szczepienia przeciw wścieklicznie (w przypadku psa)
2.

* - niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE URZĘDOWE

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany i zaakceptowany przez Referat Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Gminy w Konopiskach

.....
Data i podpis pracownika zatwierdzającego wniosek

¹ Klauzula informacyjna Administratora zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie <http://www.bip.konopiska.akcessnet.net> oraz w siedzibie Urzędu Gminy.