

Markuszów dn.....

Wójt Gminy Markuszów

WNIOSEK
o uzyskanie skierowania na zabieg związany z zapobieganiem i ograniczeniem
bezdomności zwierząt,
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Markuszów w roku 2025

Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy	
Adres zamieszkania lub siedziby,	
Numer telefonu Wnioskodawcy*	
Zgłoszone zwierzę do zabiegu*:	<input type="checkbox"/> Pies <input type="checkbox"/> Suka <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Kocica
Rodzaj zabiegu*:	<input type="checkbox"/> Steryliczacja <input type="checkbox"/> Kastracja
elektroniczne oznakowanie (czipowanie) oraz rejestracja w Międzynarodowej Bazie Danych SAFE - Animal	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Miejsce przebywania zwierzęcia	

Miejsce wykonania zabiegu:

Przychodnia Weterynaryjna FortisVet

*niepotrzebne skreślić

** podanie numeru telefonu jest dobrowolne, jest jednoznaczne ze zgodą na jego przetwarzanie, ułatwi kontakt w przedmiotowej sprawie.

UWAGI:

1. Zabieg kastracji dotyczy tylko zwierząt bezdomnych przekazanych przez Gminę do adopcji, umowa adopcyjną, a także zwierząt domowych (psów/kotów) posiadających swojego właściciela.
2. Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów ograniczających bezdomność zwierząt jest ograniczona do wielkości środków finansowych określonych w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Markuszów.
3. Zabiegi, o których mowa powyżej wykonywane są przez lekarza weterynarii w lecznicy dla zwierząt wskazanej przez Gminę, (z którym Gmina ma podpisana stosowną umowę) do której doprowadzenie zgłaszającego na zabieg zwierzęcia do lecznicy i jego odbiór należy do obowiązku zgłaszającego.
4. Lekarz weterynarii w uzasadnionych przypadkach może odmówić wykonania ww zabiegu z uwagi na np. zły stan zdrowia zwierzęcia.
5. Gmina pokrywa koszty zabiegów ograniczających bezdomność wyłącznie w zakresie kosztu wykonania samego zabiegu. Koszty związane z zapewnieniem opieki w okresie rekonwalescencji zwierzęcia ponosi zgłaszający.

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Markuszów, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., (Dz. U z 2018 r., poz. 1000) oraz 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

.....
Podpis wnioskodawcy