Świnoujście, dnia……..……..……… r.

…………………………………………….

*(imię i nazwisko opiekuna)*

…………………………………………….

*(adres: ulica, nr domu/lokalu)*

……………………………………………..

*(telefon kontaktowy)*

**OŚWIADCZENIE**

(dot. rejestracji opiekunów wolno żyjących kotów)

Oświadczam, że zajmuję się opieką nad ……..…*(podać ilość zwierząt)* kotami wolno żyjącymi, na

terenie Miasta Świnoujście, w tym: ……….. sztuk osobników dorosłych oraz……….. sztuk kociąt.

Wskazuję miejsca przebywania/dokarmiania kotów, znajdujących się pod moją opieką:

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

Ilość wolno żyjących kotów zgłoszonych do zabiegu kastracji/sterylizacji ……………………….....

Wnioskuję o przyznanie karmy dla potrzeb dokarmiania wolno żyjących kotów w okresie jesienno-

zimowym (proszę wpisać TAK lub NIE) ……………………………………………………………..

Zobowiązuję się przeznaczyć karmę, przyznaną mi przez Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa Urzędu Miasta Świnoujście, wyłącznie do celów dokarmiania kotów wolno żyjących. O wszelkich zmianach związanych z ilością dokarmianych przeze mnie kotów wolno żyjących zobowiązuje się powiadomić osobiście pracownika Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa Urzędu Miasta.

……………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Prezydenta Miasta Świnoujście,   
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście w celach związanych z realizacją Gminnego programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt. Zapoznałem(-am) się z załączoną do wniosku treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………….………….  
 *(data i podpis wnioskodawcy)*

**Niezależnie od obowiązków organów administracji publicznej przewidzianych w Kodeksie postępowania administracyjnego niniejszym realizuje, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 2016/679 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem 2016/679", wobec uzyskania od Pani / Pana danych osobowych, prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Świnoujście jest: Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Świnoujście: e-mail [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl).,   
   tel. 691-443-952.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu: rejestracji opiekuna kotów wolno żyjących.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane   
   w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe są przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych posiadających uprawnienia do ich przetwarzania. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. Administrator Pani/Pana danych osobowych nie przewiduje:

* przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  
  W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y;
* zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa,   
   w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia 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.
2. Niepodanie danych osobowych w przedmiotowym wniosku skutkować będzie wezwaniem Wnioskodawcy do uzupełnienia braków formalnych. Natomiast nieuzupełnienie braków formalnych w wyznaczonym terminie skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:
4. dostępu do swoich danych osobowych,
5. ich sprostowania,
6. ograniczenia ich przetwarzania,
7. usunięcia,
8. przeniesienia danych do innego administratora danych osobowych,
9. wniesienia sprzeciwu.

W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania   
 w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność   
 z prawem dotychczasowego przetwarzania.   
Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do administratora danych osobowych (adres podany na wstępie, z dopiskiem "Ochrona danych osobowych").   
Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 03 00, skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.