Projekt

**UCHWAŁA NR………………….**

**rADY MIEJSKIEJ W KRZESZOWICACH**

z dnia…………………………

w sprawie przyjęcia **„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (*t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 40),* w związku z art. 11a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (*t.j. Dz. U. z 2022r. poz.572 ze zm.)* Rada Miejska w Krzeszowicach uchwala co następuje:

**Rozdział I**
**Postanowienia ogólne**

§1. 1. Przyjmuje się „Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
 zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku.”

2. Program stosuje się do bezdomnych zwierząt domowych, gospodarskich oraz wolno żyjących
 kotów, przebywających w granicach administracyjnych gminy Krzeszowice.

§2. Ilekroć mowa w uchwale o:

1. programie - należy przez to rozumieć Program, o którym mowa w §1 niniejszej uchwały,
2. schronisku - należy przez to rozumieć Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt „Psie Pole” zlokalizowane pod adresem Racławice 91, 32-222 Racławice, prowadzone przez Damiana Michalskiego, prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą DAMICH Damian Michalski, wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej, prowadzonej przez Burmistrza Gminy Olkusz, REGON 356867619, NIP 6772162616, z siedzibą ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 18,
32-300 Olkusz,
3. opiekunie społecznym – należy przez to rozumieć osobę, która dobrowolnie sprawuje opiekę nad kotami wolno żyjącymi lub współpracuje z Gminą Krzeszowice w procesie adopcyjnym zwierząt bezdomnych, które nie zostały przewiezione do Schroniska,
4. gminie – należy przez to rozumieć obszar w granicach administracyjnych miasta i gminy Krzeszowice,
5. kotach wolno żyjących – należy przez to rozumieć koty urodzone lub żyjące na wolności (żyjące
w otoczeniu człowieka w stanie dzikim). Koty te nie są zwierzętami bezdomnymi, dlatego nie powinno się ich wyłapywać, lecz stwarzać warunki bytowania w miejscach ich dotychczasowego schronienia,
6. ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt.

§3. 1. Celem przyjęcia Programu jest:

1. zapobieganie bezdomności zwierząt,
2. ograniczanie populacji zwierząt bezdomnych, w szczególności psów i kotów,
3. zapewnienie opieki zwierzętom bezdomnym oraz wolno żyjącym kotom,
4. promowanie właściwych postaw i zachowań człowieka w stosunku do zwierząt.

2. Realizacja Programu obejmuje:

1. zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt,
2. zapewnienie opieki nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianie,
3. odławianie bezdomnych zwierząt,
4. obligatoryjną sterylizację albo kastrację zwierząt w schronisku dla zwierząt,
5. poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt,
6. usypianie ślepych miotów,
7. wskazanie gospodarstwa rolnego w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich,
8. zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt,
9. znakowanie zwierząt w gminie,
10. sterylizację/kastrację psów i kotów właścicielskich.

 **Rozdział II**
 **Wykonawcy Programu**

§4. Działania związane z realizacją programu prowadzi Referat Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Krzeszowicach, przy pomocy:

1. Straży Miejskiej w Krzeszowicach,
2. podmiotu prowadzącego schronisko.

 **Rozdział III**
 **Odławianie bezdomnych zwierząt oraz zapewnienie bezdomnym zwierzętom
miejsca w schronisku**

§5.1. Odławianie z terenu gminy bezdomnych zwierząt, ich transport i opiekę w schronisku dla bezdomnych zwierząt powierzono Damianowi Michalskiemu, prowadzącemu działalność gospodarczą pod nazwą DAMICH Damian Michalski, z siedzibą ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 18,
32-300 Olkusz.

 2. Prowadzący schronisko jest zobowiązany do właściwej opieki nad przebywającymi w schronisku zwierzętami poprzez:

1. zapewnienie opieki weterynaryjnej oraz podstawowych, niezbędnych warunków socjalno-bytowych,
2. wykonywanie zabiegów sterylizacji lub kastracji bezdomnych zwierząt,
3. poszukiwanie nowych właścicieli dla bezdomnych zwierząt, odebranych z terenu Gminy Krzeszowice, przekazywanie tych zwierząt do adopcji osobom zdolnym zapewnić właściwą opiekę i należyte warunki utrzymania,
4. usypianie ślepych miotów zwierząt bezdomnych, dla których brak jest możliwości zapewnienia właścicieli, przeprowadzane wyłącznie przez lekarza weterynarii.

**Rozdział IV**
 **Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych
z udziałem zwierząt**

§6. Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt realizowane jest przez firmę DAMICH Damian Michalski, z siedzibą ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 18, 32-300 Olkusz we współpracy z lekarzem weterynarii.

**Rozdział V**
 **Poszukiwanie właścicieli dla zwierząt bezdomnych**

§7. Gmina prowadzi poszukiwania nowych właścicieli dla bezdomnych zwierząt poprzez:

1. prowadzenie akcji adopcyjnej bezdomnych zwierząt z terenu gminy, na stronie internetowej Gminy Krzeszowice tj. umieszczanie na stronie zdjęć i informacji, dotyczących wyłapanych zwierząt,
2. prowadzenie za pomocą lokalnej prasy akcji, zachęcających do adopcji bezdomnych zwierząt,
3. prowadzenie akcji adopcyjnej bezdomnych zwierząt z terenu gminy za pośrednictwem schroniska,
4. współpracę z osobami fizycznymi, które zadeklarowały chęć adopcji bezdomnego zwierzęcia, poprzez pokrycie kosztów zakupu karmy, szczepienia lub sterylizacji wolno żyjących kotów.

**Rozdział VI**

**Znakowanie zwierząt**

§8.1. Gmina realizuje za pośrednictwem (*postępowanie o udzielenie zamówienia na realizację programu jest w toku*) we współpracy z Gabinetami Weterynarii w Gminie Krzeszowice program identyfikacji i rejestracji psów wraz z elektroniczną, dostępną internetowo bazą danych o zwierzętach oznakowanych.

2. Znakowanie psów, polegające na wszczepieniu elektronicznych identyfikatorów pod skórę psów, których właściciele na stałe zamieszkują na terenie gminy, wykonywane jest nieodpłatnie,
w wyznaczonych lecznicach weterynaryjnych. Zadanie jest finansowane ze środków budżetu gminy.

**Rozdział VII**

**Sterylizacja i kastracja psów właścicielskich**

 §9. 1. Gmina realizuje program dofinansowania sterylizacji/kastracji psów właścicielskich, w celu zapobiegania bezdomności zwierząt.

2. Zabiegi sterylizacji/kastracji psów właścicielskich wykonywane są w gabinecie weterynaryjnym, z którym Gmina zawarła stosowną umowę.

3. O dofinansowanie mogą ubiegać się mieszkańcy gminy Krzeszowice, którzy:

złożą wniosek o wydanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji, będący załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały, wraz z kserokopią aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciw wściekliźnie zgłoszonego do zabiegu psa; okażą książeczkę zdrowia psa, rodowód lub inny dokument potwierdzający prawa do zwierzęcia.

4. Warunkiem udziału w programie dofinansowania sterylizacji/kastracji psa ze środków budżetu Gminy Krzeszowice jest trwałe oznakowanie psa, poprzez wszczepienie mu czipa.

5. Gmina finansuje 70% kosztu zabiegu sterylizacji/kastracji psa, pozostałą kwotę ponosi właściciel.

**Rozdział VIII**

**Sterylizacja i kastracja kotów właścicielskich**

 §10. 1. Gmina realizuje program dofinansowania sterylizacji/kastracji kotów właścicielskich, w celu zapobiegania bezdomności zwierząt.

2. Zabiegi sterylizacji/kastracji kotów właścicielskich wykonywane są w gabinecie weterynaryjnym, z którym Gmina zawarła stosowną umowę.

3. O dofinansowanie mogą ubiegać się mieszkańcy gminy Krzeszowice, którzy złożą wniosek o wydanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji, będący załącznikiem nr 5 do niniejszej uchwały.

4. Gmina finansuje 70% kosztu zabiegu sterylizacji/kastracji kota właścicielskiego, pozostałą kwotę ponosi właściciel.

6. Właściciel zwierząt może uzyskać maksymalnie skierowanie na 3 zabiegi sterylizacji/kastracji kotów w ciągu roku.

 **Rozdział IX**
 **Opieka nad kotami wolno żyjącymi, w tym ich dokarmianie i sterylizacja/kastracja**

§11.1. Opieka nad kotami wolno żyjącymi realizowana jest poprzez:

1. działania zapobiegające wzrostowi populacji zwierząt bezdomnych – wykonanie zabiegów sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących, przebywających na terenie gminy,
2. współpracę z opiekunami społecznymi kotów wolno żyjących w zakresie przeciwdziałania bezdomności,
3. zakup i wydawanie karmy społecznym opiekunom kotów wolno żyjących, której ilość zależy od liczby dokarmianych kotów oraz wysokości środków finansowych w danym roku budżetowym.

2. Gmina finansuje zabiegi sterylizacji/kastracji, współpracując przy ich realizacji z opiekunami społecznymi.

3. Zabiegi sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących wykonywane są w gabinecie weterynaryjnym,
z którym Gmina zawarła stosowną umowę.

4. Zwierzęta na zabieg sterylizacji/kastracji są dostarczane do gabinetu weterynaryjnego przez opiekunów społecznych, we własnym zakresie i wypuszczane niezwłocznie, po zakończeniu okresu rekonwalescencji, w miejscu ich wcześniejszego pochwycenia.

5. Opiekun społeczny jest obowiązany wypełnić wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji w Referacie Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Krzeszowicach. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały, natomiast wzór skierowania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

 **Rozdział X**
 **Zwierzęta gospodarskie**

§12. Wyznacza się gospodarstwo rolne, zlokalizowane w miejscowości Czerna 119, w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich.

 **Rozdział XI**
 **Finansowanie programu**

§13.1. Na realizację zadań, określonych w Programie, Gmina przeznacza w budżecie na rok 2023 kwotę w wysokości 304 000 zł brutto, z czego:

* 1. 260 000 zł brutto na odławianie z terenu gminy bezdomnych zwierząt, ich transport i opiekę
	w schronisku dla bezdomnych zwierząt oraz zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej
	w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt;
	2. 7 000 zł brutto na program identyfikacji i rejestracji psów;
	3. 7 000 zł brutto na sterylizację/kastrację wolno żyjących kotów;
	4. 5 000 zł brutto na zakup leków, karmy i innych materiałów dla bezdomnych zwierząt, w tym dokarmianie wolno żyjących kotów;
	5. 5 000 zł brutto na pozostałe przypadki opieki nad bezdomnymi zwierzętami dotyczące m.in. współpracy z osobami fizycznymi, które podjęły się leczenia chorych kotów wolno żyjących;
	6. 6 000 zł brutto na zapewnienie miejsca opieki i leczenia dla zwierząt źle traktowanych, tymczasowo odebranych właścicielom;
	7. 4 000 zł brutto na zapewnienie miejsca dla zwierząt gospodarskich;
	8. 10 000 zł brutto na sterylizację i kastrację psów oraz kotów właścicielskich.

2. Kwoty wskazane w ust. 1 stanowią wartości prognozowane, w ramach oszczędności Burmistrz Gminy Krzeszowice może, zgodnie z uprawnieniem Rady Miejskiej w Krzeszowicach zawartym w uchwale budżetowej na 2023 rok, dokonywać zmian przeznaczenia środków. Dokonywane przez Burmistrza Gminy Krzeszowice zmiany nie wymagają zmiany niniejszej uchwały, a znajdują odzwierciedlenie w uchwale budżetowej na 2023 rok.

 **Rozdział XII**
 **Postanowienia końcowe**

 §14. Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice, przyjęty niniejszą uchwałą obowiązuje do dnia wejścia w życie uchwały na kolejny rok, zgodnie z art. 11a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt *(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 572, ze zmianami)*

 §15. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Krzeszowice.

 §16. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym
 Województwa Małopolskiego.

***Załącznik nr 1*** *do uchwały nr …….. w Krzeszowicach z dnia…………roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w roku 2023”*

Krzeszowice, dnia ……………………

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA**

**NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt lub jednostki zgłaszającej |  |
| Adres zamieszkania lub siedziby |  |
| Numer telefonu |  |
| Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu sterylizacji/kastracji (szt.) |  |
| Miejsce przebywania zwierząt |  |

**Oświadczam, że koty zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji/kastracji są kotami wolno żyjącymi.**

**Opiekun społeczny zobowiązany jest:**

- uzgodnić ze wskazanym lekarzem weterynarii, termin wykonania zabiegu,

- dostarczyć zwierzę do miejsca wykonania zabiegu, we własnym zakresie,

- odebrać zwierzę po wykonanym zabiegu, we własnym zakresie,

- zapewnić zwierzęciu opiekę, do czasu powrotu wszystkich czynności fizjologicznych do normy.

**Opiekun społeczny** nie będzie obciążony żadnymi kosztami przez Wykonawcę, z którym została podpisana umowa.

**Opiekun społeczny** nie będzie otrzymywał ze strony Urzędu, żadnego wynagrodzenia
za dostarczenie, odbiór i opiekę nad zwierzęciem po wykonanym zabiegu.

 ………………………………………

podpis opiekuna społecznego

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu przeprowadzenia  procedury   rozpatrzenia  wniosku  „**O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**” złożonego zgodnie z Uchwałą ……… Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia………. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis opiekuna społecznego

***Załącznik nr 2*** *do uchwały nr …………..w Krzeszowicach z dnia …….. roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”*

 Krzeszowice, dnia………………….……

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI**

**WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

Numer skierowania: ..........................

Imię i nazwisko wolontariusza:

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

zam. ………………………………………………………………………………………………..

Skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji, który wykonany zostanie w gabinecie weterynaryjnym: **…………………………**

Ilość kotów zgłoszonych do zabiegu sterylizacji/kastracji: .......... szt. Płeć:………………………

**Skierowanie na zabieg traci ważność po upływie …………….. od daty wystawienia**

……………………………………

 podpis przedstawiciela ROS

**Oświadczenie opiekuna społecznego:**

1. Oświadczam, że koty zgłoszone przeze mnie do zabiegu są kotkami wolno żyjącymi.
2. W ramach współpracy lub pełnienia funkcji opiekuna społecznego zobowiązuje się do:

 - uzgodnienia ze wskazanym lekarzem weterynarii, terminu wykonania zabiegu,

 - dostarczenia wolno żyjących zwierząt/zwierzęcia do miejsca wykonania zabiegu,

 - odbioru zwierząt/zwierzęcia po wykonanym zabiegu,

 - zapewnienia opieki zwierzęciu/zwierzętom do czasu powrotu wszystkich jego/ich czynności fizjologicznych do normy.

 …………………………………

 podpis opiekuna społecznego

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu zrealizowania **„SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW„** wydanego zgodnie z ……….. Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia ………... Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis opiekuna społecznego

***Załącznik nr 3*** *do uchwały nr …………. dnia ………… roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”*

Krzeszowice, dnia ……………………

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA**

**NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA**

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko: ...............................................................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................................................

Telefon:.............................................................................................................................................

1. **INFORMACJE O ZWIERZĘCIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rasa i umaszczenie** |  |
| **Wiek i płeć** |  |
| **Waga** (orientacyjnie) |  |
| **Nr identyfikacyjny** (nr czip) oraz **nazwa bazy**, w której zarejestrowany jest pies |  |
| **Data ostatniego szczepienia**  |  |

**Oświadczam, że:**

- zamieszkuję na terenie gminy Krzeszowice;

- jestem właścicielem zgłoszonego do zabiegu psa, oraz że pies na stałe przebywa na terenie gminy Krzeszowice;

- zobowiązuję się do opłacenia 30% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji psa;

* w przypadku wystąpienia dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem zabiegu sterylizacji/kastracji, zobowiązuję się do ich pokrycia;
* wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia (czipowanie), w przypadku gdy pies nie jest oznakowany;

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w celu weryfikacji danych wskazanych we wniosku.

 Gmina Krzeszowice jest podmiotem współfinansującym w/w zabieg i nie ponosi odpowiedzialności
za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Krzeszowice.

**Składając wniosek należy okazać książeczkę zdrowia psa, rodowód lub inny dokument potwierdzający prawa do zwierzęcia.**

**Załączniki:**

1. **Kopia dokumentu potwierdzającego aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie psa zgłoszonego do zabiegu.**

………………………………………

 podpis właściciela psa

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu przeprowadzenia  procedury   rozpatrzenia  wniosku  **„O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA”** złożonego zgodnie z Uchwałą ………. Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia ………. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis właściciela psa

***Załącznik nr 4*** *do uchwały nr …………. w Krzeszowicach z dnia …….. roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”*

 Krzeszowice, dnia………………….……

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA**

**Numer skierowania:** ..............

**Dane właściciela psa:** ….............................................................................................................

**Adres zam.:**…………………………………………………………………………………….

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu sterylizacji/kastracji: …........ szt.

**Informacje o zwierzęciu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rasa i umaszczenie** |  |
| **Wiek i płeć** |  |

**Termin ważności skierowania:** ………………………………………………………………………

Zabieg sterylizacji/kastracji wykonany zostanie w gabinecie weterynaryjnym:

**…………………………………..**

….……………………………………

 podpis przedstawiciela

 Referatu Ochrony Środowiska UMK

 …………………………………

 podpis właściciela psa

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu zrealizowania **„SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA”** złożonego zgodnie z ………………….. z dnia …………. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis właściciela psa

***Załącznik nr 5*** *do uchwały nr ……………….. z dnia ………..roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”*

Krzeszowice, dnia ……………………

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA**

**NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTA WŁAŚCICIELSKIEGO**

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko: ...............................................................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................................................

Telefon:.............................................................................................................................................

1. **INFORMACJE O ZWIERZĘCIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rasa i umaszczenie** |  |
| **Wiek i płeć** |  |

**Oświadczam, że:**

- zamieszkuję na terenie gminy Krzeszowice;

- jestem właścicielem zgłoszonego do zabiegu kota, oraz że kot na stałe przebywa na terenie gminy Krzeszowice;

- zobowiązuję się do opłacenia 30% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji kota;

* w przypadku wystąpienia dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem zabiegu sterylizacji/kastracji, zobowiązuję się do ich pokrycia;

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w celu weryfikacji danych wskazanych we wniosku.

 Gmina Krzeszowice jest podmiotem współfinansującym w/w zabieg i nie ponosi odpowiedzialności
za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Gminy Krzeszowice.

……………………………..

 *Podpis właściciela kota*

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu przeprowadzenia  procedury   rozpatrzenia  wniosku  **„O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTÓW WŁAŚCICIELSKICH”** złożonego zgodnie z Uchwałą ……………. Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia ………. roku. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis właściciela kota

***Załącznik nr 6*** *do uchwały nr ………… w Krzeszowicach z dnia ………….roku w sprawie przyjęcia „Programu* *opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Krzeszowice w 2023 roku”*

 Krzeszowice, dnia………………….……

**Urząd Miejski w Krzeszowicach**

**Referat Ochrony Środowiska**

**Pl. F. Kulczyckiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

**SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTA WŁAŚCICIELSKIEGO**

**Numer skierowania:** ..............

**Dane właściciela KOTA:** ….............................................................................................................

**Adres zam.:**…………………………………………………………………………………….

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu sterylizacji/kastracji: …........ szt.

**Informacje o zwierzęciu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rasa i umaszczenie** |  |
| **Wiek i płeć** |  |

**Termin ważności skierowania:** ………………………………………………………………………

Zabieg sterylizacji/kastracji wykonany zostanie w gabinecie weterynaryjnym:

**……………………………**

….……………………………………

 podpis przedstawiciela

 Referatu Ochrony Środowiska UMK

 …………………………………

 podpis właściciela kota

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Gmina Krzeszowice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Krzeszowice** danych osobowych w celu zrealizowania **„SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTA WŁAŚCICIELSKIEGO”** złożonego zgodnie z Uchwałą ………… Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia ……… roku. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

………………………………….

Podpis właściciela kota