

**ZARZĄDZENIE NR 146/2020  
WÓJTA GMINY ZBICZNO**

z dnia 4 maja 2020 r.

**w sprawie określenia zasad udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów  
sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020 r., poz. 713 ) i § 12 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbiczno w 2020r. stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XX/148/2020 Rady Gminy Zbiczno z dnia 23 marca 2020r. Wójt Gminy Zbiczno zarządza , co następuje:

**§ 1.** Właścicielom psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno zapewnia się dofinansowanie z budżetu Gminy Zbiczno w postaci pokrycia części kosztów zabiegu sterylizacji i kastracji zwierząt.

**§ 2.** Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Zabiegi sterylizacji i kastracji bezdomnych kotów oraz wolno żyjących kotów pochodzących z terenu Gminy Zbiczno będą finansowane w całości ze środków Gminy Zbiczno.

**§ 4.** Traci moc zarządzenie nr 49/2019 Wójta Gminy Zbiczno z dnia 25 kwietnia 2019 roku w sprawie określenia zasad udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno.

**§ 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Zbiczno

**Magdalena Golubska**

**Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno.**

1. O dofinansowanie ubiegać się mogą osoby fizyczne będące właścicielami psa lub kota zamieszkujące na stałe na terenie Gminy Zbiczno.

2. Gmina Zbiczno wyłoni podmiot (przychodnię weterynaryjną), z którym zostanie zawarta umowa na wykonywanie zabiegów sterylizacji/kastracji psów/kotów.

3. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest pozytywne rozpatrzenie wniosku przez Wójta Gminy Zbiczno oraz łączne spełnienie poniższych warunków:

- a) należy złożyć wniosek na druku stanowiącym załącznik do regulaminu;
- b) właściciel zwierzęcia jest zobowiązany do okazania dowodu tożsamości, książeczki zdrowia zwierzęcia, rodowodu lub paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia,
- c) właściciel psa/suki zobowiązany jest przedstawić ważne zaświadczenie o zaszczepieniu przeciwko wściekliznie,

4. Właściciel zwierzęcia może otrzymać dofinansowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota w ilości maksymalnie dwóch sztuk zwierząt rocznie.

5. Podstawą uzyskania dofinansowania jest pozytywnie zweryfikowany w Urzędzie Gminy Zbiczno formularz wniosku, który należy przedłożyć w wyznaczonej przez Urząd Gminy Zbiczno przychodni weterynaryjnej, gdzie po wizycie kwalifikacyjnej zostanie ustalony termin zabiegu.

6. Wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota powinno nastąpić w okresie 30 dni, od pozytywnego rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie zabiegu przez Wójta Gminy Zbiczno.

7. Gmina Zbiczno nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie komplikacje i powikłania związane z przeprowadzonym zabiegiem oraz okresem rekonwalescencji zwierzęcia.

8. Właściciel może uzyskać dofinansowanie do kosztów zabiegu kastracji/sterylizacji w wysokości do 50% kosztów zabiegu, lecz nie więcej niż 100 zł brutto, na jedno zwierzę.

9. Cennik zabiegów określony zostanie w umowie zawartej pomiędzy Gminą Zbiczno, a przychodnią weterynaryjną.

10. Dofinansowanie Gminy Zbiczno polega na uregulowaniu faktury wystawionej przez przychodnię weterynaryjną w wysokości określonej w punkcie 8 powyżej. Pozostałą część kwoty za zabieg wykonany w przychodni weterynaryjnej pokrywa właściciel zwierzęcia.

11. Sterylizacja/kastracja psa/kota dotyczy zwierzęcia powyżej 6 miesięcy życia oraz kwalifikującego się do znieczulenia ogólnego. Ostateczną decyzję, czy stan zdrowia zwierzęcia pozwala na poddanie go zabiegowi podejmuje lekarz weterynarii.

12. Koszt zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota obejmuje :

- a) wizytę kwalifikującą,
- b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji,
- c) zapewnienie opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia zwierzęcia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
- d) ubranko pooperacyjne,
- e) wizytę kontrolną w przychodni weterynaryjnej, obejmującą badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów,

13. Gmina Zbiczno nie pokrywa kosztów wykonania dodatkowych badań (np. EKG, badanie krwi, moczu) oraz nie ponosi kosztów wykonania dodatkowych zabiegów lub usług, czy leczenia nieprzewidzianych komplikacji.

14. Ilość wykonywanych zabiegów sterylizacji/kastracji będzie limitowana wielkością środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Zbiczno na dany rok.

15. W przypadku gdy liczba wniosków będzie przekraczała przyznany na dany rok limit środków, o przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność zgłoszeń.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Zbiczno**

**Zbiczno 140**

**87-305 Zbiczno**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY ZBICZNO WYKONANIA  
ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI\* PSA/KOTA\***

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem:

wiek:.....rasa.....płeć.....

Numer identyfikacyjny chipa: .....

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliźnie:

.....

Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:

- wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
- wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji
- zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku, zapewnienie ubranka pooperacyjnego.
- wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

**Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Zbiczno. Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi\* w 2020 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Zbiczno.**

\* niepotrzebne skreślić

Zbiczno, dnia .....

czytelny podpis wnioskodawcy

*Klauzula informacyjna dla wnioskodawcy*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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), dalej „RODO”, informuję, że:

16. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zbiczno reprezentowana przez Wójta Gminy Zbiczno z siedzibą pod adresem 87-305 Zbiczno 140; tel. 56 493 93 17, e-mail: gmina@zbiczno.pl.

d) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować pod adresem iod@zbiczno.pl

e) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu organizacji procesu ograniczenia populacji bezdomnych zwierząt poprzez wykonywanie zabiegów sterylizacji i kastracji bezdomnych kotów oraz wolno żyjących kotów z terenu Gminy Zbiczno oraz sterylizacji i kastracji kotów i psów, których właściciele na stałe zamieszkują na terenie Gminy Zbiczno.

- f) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne jednakże niepodanie danych osobowych skutkowało będzie brakiem możliwości realizacji usługi będącej celem przetwarzania.
- g) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach prawa.
- h) Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych Podmiotowi przetwarzającemu, którym jest Pan Tomaszem Choszczewski i Pani Agnieszka Renata Choszczewska prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą „4 ŁAPY” s.c. z siedzibą przy ul. Waryńskiego 2, 87-300 Brodnica, NIP 874-178-22-99.
- i) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO nie będziemy również realizować procesu profilowania informacji na podstawie przekazanych danych.
- j) W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych. Przystaniemy przetwarzać Państwa dane, chyba że przetwarzanie będzie regulowane przepisami prawa, będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub Państwa dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- k) Przysługuje Państwu również prawo do dostępu do treści danych (w tym prawo do uzyskania kopii), sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia przetwarzania, żądania usunięcia danych osobowych, przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

.....

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, podpis

*Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Zbiczno*

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez pracownika Referatu Gospodarki Komunalnej, Budownictwa i Rolnictwa Urzędu Gminy Zbiczno

.....  
(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Załącznik: Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie