

ZARZĄDZENIE Nr 1062/2024

WÓJTA GMINY ZDUŃSKA WOLA

z dnia 18 marca 2024 roku

w sprawie ustanowienia regulaminu „Akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt ” na terenie Gminy Zduńska Wola w roku 2024

Na podstawie art. 30 ust. 1 oraz art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40) oraz § 10 uchwały Nr LXXVI/555/2024 Rady Gminy Zduńska Wola z dnia 29 lutego 2024 r. w sprawie zatwierdzenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zduńska Wola w 2024 roku” (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2024 r. poz.1927) zarządzam, co następuje:

§ 1. Przeprowadzić akcję sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zduńska Wola.

§ 2. W ramach akcji o której mowa w §1 wykonywane będą obligatoryjnie zabiegi trwałego znakowania zwierząt za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestracja każdego zwierzęcia w ogólnokrajowej bazie danych SAFE-ANIMAL, które podczas tej akcji zostaną poddane zabiegom sterylizacji i kastracji.

§ 3. W ramach akcji wykonywane będą również zabiegi dobrowolnego trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) u psów i kotów, których właściciele nie wyrażają zgody na zabiegi sterylizacji i kastracji lub zostały już poddane takim zabiegom.

§ 4. Czas trwania akcji wyznacza się od dnia 18.03.2024 do 13.12.2024 roku lub do czasu wykorzystania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel.

§ 5. Regulamin akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt na terenie Gminy Zduńska Wola w roku 2024 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6. Wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji, kastracji psów i kotów wraz z ich obligatoryjnym znakowaniu stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 7. Wniosek o sfinansowanie zabiegu dobrowolnego trwałego znakowania psów i kotów stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 8. Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta Gminy.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Zduńska Wola

/-/

Henryk Staniucha

Regulamin akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt na rok 2024

I. Organizator:

Organizatorem akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów wraz z ich obligatoryjnym trwałym znakowaniem oraz dobrowolnego trwałego znakowania psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie gminy Zduńska Wola w 2024 roku jest Gmina Zduńska Wola, ul. Zielona 30, 98-220 Zduńska Wola.

Osobami upoważnionymi do udzielania informacji na temat akcji są:

- Marta Nowak- inspektor Wydziału Infrastruktury, tel. 43 825 33 82
- Tomasz Kmieć- inspektor Wydziału Infrastruktury, tel. 43 825 33 82

II. Przedmiot akcji:

Przedmiotem akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie gminy Zduńska Wola jest sfinansowanie przez Gminę Zduńska Wola 100% kosztów sterylizacji, kastracji oraz trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa, zwanego dalej znakowaniem) wraz z wpisaniem do bazy danych SAFE-ANIMAL.

Czas trwania akcji wyznacza się od dnia 18.03.2024 do 13.12.2024 roku lub do wykorzystania założonych środków finansowych w ramach realizacji „ Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności na terenie Gminy Zduńska Wola w 2024 roku”.

III. Cele akcji:

1. Zmniejszenie bezdomności zwierząt,
2. Zmniejszenie liczby niechcianych zwierząt,
3. Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Zduńska Wola.

IV. Warunki uczestnictwa w akcji:

1. Prawo do uczestnictwa w akcji mają właściciele zwierząt, którzy wraz ze zwierzętami zamieszkują na terenie Gminy Zduńska Wola.
2. W celu wzięcia udziału w akcji należy w czasie jej trwania pobrać odpowiedni wniosek z urzędu gminy lub z wybranej przez właściciela zwierzęcia lecznicy weterynaryjnej biorącej udział w akcji. Uzgodnić z lekarzem weterynarii termin wybranego zabiegu (termin powinien zostać wpisany we wniosku przez lekarza weterynarii oraz opatrzony pieczętą gabinetu weterynaryjnego). Następnie uzupełniony wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć:

- osobiście w Urzędzie Gminy Zduńska Wola, ul. Zielona 30, 98-220 Zduńska Wola, w pokoju nr 8 lub w Biurze Obsługi Klienta na parterze.
- listownie na ww. adres Urzędu Gminy Zduńska Wola,
- elektronicznie za pośrednictwem platformy e-PUAP- wniosek wraz z załącznikami, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3. Wzory wniosków stanowią Załącznik Nr 2 i Nr 3 do Zarządzenia.
4. Złożone wnioski będą rejestrowane zgodnie z kolejnością wpływu.
5. Wnioski, które zostały zakwalifikowane do udziału w akcji, zostaną przez pracownika Wydziału Infrastruktury Urzędu Gminy Zduńska Wola, przekazane niezwłocznie wybranej przez Wnioskodawcę lecznicy weterynaryjnej w formie zestawień.
6. Akcja sterylizacji/kastracji wraz z obligatoryjnym trwałym znakowaniem zwierzęcia oraz zabieg dobrowolnego znakowania zwierzęcia, będą wykonane przez niżej wymienione lecznice weterynaryjne prowadzące działalność gospodarczą, zgodnie z zawartymi przez Gminę umowami :
 - **„Przychodnia Weterynaryjna s.c Krzysztof Szustak, Leszek Nowakowski, Krzysztof Macios”** z siedzibą ul. Kościelna 19, 98-220 Zduńska Wola, **tel. 43 823 91 81**;
 - **TAURUS-** Gabinet Weterynaryjny Milena Soból-Damas z siedzibą Gajewniki, ul. Wiśniowa 11 98-220 Zduńska Wola **tel. 601 245 829**;
 - **SOWA Przychodnia Weterynaryjna** Hubert Grzegorz Jasiński ul. Łaska 103 ,98-220 Zduńska Wola, **tel: 43 824 77 52 , 606 870 309.**
7. Gmina Zduńska Wola pokrywa wyłącznie koszty standardowego zabiegu sterylizacji, kastracji, znakowania i rejestrację numeru czip zwierzęcia w bazie danych SAFE-ANIMAL wraz z podaniem środków medycznych po wykonanym zabiegu i jeżeli to konieczne wizyty kontrolnej. Wszystkie pozostałe koszty związane z transportem zwierzęcia do lecznicy, opieki pooperacyjnej, ewentualnych badań zaleconych przez lekarza weterynarii przed lub po zabiegu oraz ubranka zabezpieczającego ranę pooperacyjną pokrywa właściciel.
8. Gmina Zduńska Wola nie bierze odpowiedzialności ze ewentualne powikłania pooperacyjne i nie ponosi kosztów związanych z ich leczeniem oraz nie pokrywa dodatkowych kosztów w przypadku ujawnienia nieprzewidzianych okoliczności podczas zabiegu.
9. Właściciel zwierzęcia ma obowiązek na własny koszt dostarczyć zwierzę do wskazanej lecznicy weterynaryjnej w terminie wyznaczonym przez lekarza weterynarii. W przeciwnym razie jego zwierzę zostanie wykluczone z akcji. Zabiegi obligatoryjnego znakowania i rejestracji w bazie danych SAFE-ANIMAL będą wykonywane w tym samym terminie, co zabiegi sterylizacji i kastracji.
10. Warunkiem sfinansowania przez Gminę Zduńska Wola zabiegu sterylizacji/kastracji wraz z obligatoryjnym znakowaniem zwierzęcia oraz zabiegu dobrowolnego znakowania zwierzęcia jest:
 - zamieszkanie właściciela wraz ze zwierzęciem na terenie gminy Zduńska Wola,

- wyrażenie przez właściciela zgody na oznakowanie za pomocą czipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych) i rejestrację w bazie danych SAFE-ANIMAL,
- przedłożenie w formie załącznika do wniosku kserokopii książeczki zdrowia zwierzęcia z widocznym adresem zamieszkania na terenie gminy Zduńska Wola jego właściciela,
- przedłożenie w formie załącznika do wniosku aktualnego zaświadczenia o obowiązkowym szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów).

Niespełnienie powyższych warunków spowoduje, że zgłoszone zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

V. Postanowienia końcowe:

1. Zwierzę zostanie wykluczone z akcji jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji i kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub z innych względów medycznych.
2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z akcji do udziału w akcji zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, które nie zostało wcześniej uwzględnione ze względu na przekroczenie limitu środków finansowych.

WNIOSEK
o sfinansowanie zabiegu sterylizacji, kastracji psów i kotów wraz z ich obligatoryjnym
znakowaniem za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa)

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu właściciela zwierzęcia:

.....

.....

3. Dane dotyczące psa/kota*

płeć:

rasa: wiek:

imię: waga:

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest* oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa) wpisanego do ogólnokrajowej bazy danych SAFE-ANIMAL.

Jeżeli jest podać numer czipa:

Jeżeli nie, wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację zwierzęcia w ogólnokrajowej bazie danych SAFE-ANIMAL.

.....

Czytelny podpis właściciela zwierzęcia

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii:

.....

6. Oświadczam, że zwierzę zgłoszone do zabiegu, zamieszkuje pod adresem wskazanym we wniosku.

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz zabiegu znakowania zwierząt, których właścicielami są mieszkańcy Gminy Zduńska Wola.

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis właściciela zwierzęcia

Załączniki do wniosku:

- kserokopia książeczki zdrowia zwierzęcia z widocznym adresem zamieszkania na terenie gminy Zduńska Wola jego właściciela,
- kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliznie (dotyczy wyłącznie psów).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i 2](#) 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 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zduńska Wola z siedzibą przy ul. Zielona 30, 98-220 Zduńska Wola, reprezentowana przez Wójta, dalej ADO.
2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Gminie Zduńska Wola sprawuje Inspektor Ochrony Danych Kamila Bułeczka dostępna pod adresem e-mail: iod@ugzw.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą gabinety weterynaryjne biorące udział w akcji i Geulinx Poland Sp. z o.o., prowadząca międzynarodową bazę danych Safe - Animal.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany odrębnymi przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
8. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z odrębnych przepisów prawa i jest warunkiem ubiegania się o sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność ubiegania się o sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie odbywać się w sposób zautomatyzowany w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z powyższymi informacjami

.....

podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia

*niepotrzebne skreślić

WNIOSEK
o sfinansowanie zabiegu dobrowolnego trwałego znakowania zwierzęcia za pomocą elektronicznego
identyfikatora (czipa)

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu właściciela zwierzęcia:

.....

.....

3. Dane dotyczące psa/kota*

gatunek:..... płeć:.....

wiek:

imię:

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa) wpisanego do ogólnokrajowej bazy danych SAFE-ANIMAL.

Wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację zwierzęcia w ogólnokrajowej bazie danych SAFE-ANIMAL.

.....

Czytelny podpis właściciela zwierzęcia

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii:

.....

6. Oświadczam, że zwierzę zgłoszone do zabiegu, zamieszkuje pod adresem wskazanym we wniosku.

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulamin akcji sterylizacji suk i kotek, kastracji psów i kocurów oraz zabiegu znakowania zwierząt, których właścicielami są mieszkańcy Gminy Zduńska Wola.

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....

miejsceowość, data

.....

czytelny podpis właściciela zwierzęcia

Załączniki do wniosku:

- kserokopia książeczki zdrowia zwierzęcia z widocznym adresem zamieszkania na terenie gminy Zduńska Wola jego właściciela,
- kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliznie (dotyczy wyłącznie psów).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Zduńska Wola z siedzibą przy ul. Zielona 30, 98-220 Zduńska Wola, reprezentowana przez Wójta, dalej ADO.
2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Gminie Zduńska Wola sprawuje Inspektor Ochrony Danych Kamila Bułeczka dostępna pod adresem e-mail: iod@ugzw.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą gabinety weterynaryjne biorące udział w akcji i Geulincx Poland Sp. z o.o., prowadząca międzynarodową bazę danych Safe - Animal.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany odrębnymi przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
8. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z odrębnych przepisów prawa i jest warunkiem ubiegania się o sfinansowanie zabiegu trwałego znakowania zwierzęcia. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność ubiegania się o sfinansowanie zabiegu.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie odbywać się w sposób zautomatyzowany w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z powyższymi informacjami

.....

podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia

*niepotrzebne skreślić

