



## GMINA SOCHACZEW

Sochaczew, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Telefon kontaktowy lub adres poczty elektronicznej

### Wójt Gminy Sochaczew

#### **Wniosek o pokrycie kosztów kastracji/sterylizacji zwierzęcia właścicielskiego** w związku z realizacją zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w Gminie Sochaczew”

Składam wniosek o pokrycie kosztów:

Rodzaj usługi:	Właściwe zaznaczyć [x]
Sterylizacja suki (waga do 10 kg)	
Sterylizacja suki (waga 10 kg – 20 kg)	
Sterylizacja suki (waga powyżej 20 kg)	
Sterylizacja kocicy	
Kastracja psa (waga do 20 kg)	
Kastracja psa (waga powyżej 20 kg)	
Kastracja kota	

Obowiązkowo przy dofinansowaniu zabiegów kastracji/sterylizacji lekarz weterynarii dokonuje elektronicznego znakowania (czipowania) zwierzęcia i wprowadzenia numeru czip do bazy danych *Safe Animal*.

Oświadczam, że zobowiązuje się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Sochaczew, tj. **Przychodnia weterynaryjna VetPlanet Pojawa & Przedlacki, Rozłazłów 31B, 96-500 Sochaczew** i odebrania zwierzęcia w terminie ustalonym przez wyżej wymienioną przychodnię weterynaryjną oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)



## GMINA SOCHACZEW

### Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w zakresie ochrony środowiska

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2026/679 z 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 (RODO), informujemy Państwa o zasadach przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Sochaczew oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem Państwa danych osobowych jest <b>Wójt Gminy Sochaczew</b> .
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres <a href="mailto:gminasochaczew@sochaczew.org.pl">email: gminasochaczew@sochaczew.org.pl</a> lub pisemnie na adres siedziby Administratora: ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, możecie się Państwo skontaktować z <b>Inspektorem Ochrony Danych</b> , za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem <a href="mailto:rodo@sochaczew.org.pl">e-mail: rodo@sochaczew.org.pl</a> lub wysyłając pisemną korespondencję na adres Urzędu Gminy Sochaczew z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	<b>Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane</b> w celach związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego Administratora Danych w zakresie ochrony środowiska, w szczególności <b>na podstawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska, ustawy z dnia 14 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy z dnia 3 października 2008 o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania środowiska, ustawy z dnia 13 września 1997 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest oraz gdy jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi oraz art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c RODO.</b>
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Sochaczew przetwarzają dane osobowe. W przypadku komunikacji drogą elektroniczną odbiorcą Państwa danych osobowych będzie operator poczty elektronicznej oraz Poczta Polska S.A., będąca publicznym dostawcą e-Doręczeń
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	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.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Jeżeli zostaną spełnione odpowiednie warunki zapisane w RODO posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy w/w ustaw oraz rozporządzenia. Dane osobowe podane przez Panią/Pana nie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, są podawane dobrowolnie, brak ich podania skutkować może ograniczeniem form komunikacji.
<b>PRZEKAZYWANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO/ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ</b>	Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
<b>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI</b>	Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)



## GMINA SOCHACZEW

### REGULAMIN REALIZACJI ZADANIA PN. ZAPOBIEGANIE BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT W GMINIE SOCHACZEW

1. Gmina Sochaczew umożliwia skorzystanie przez mieszkańców z bezpłatnych zabiegów weterynaryjnych kastracji/sterylizacji właścicielskich psów i kotów oraz rejestracji (czipowania) z wprowadzeniem nr do bazy danych – Safe Animal.
  2. Urząd Gminy Sochaczew przyjmuje wnioski od dnia 8 czerwca 2026 r. do 31 lipca 2026 r. lub do wyczerpania środków przeznaczonych na ww. cel.
  3. Właściciel zwierzęcia może złożyć tylko jeden wniosek na dany adres gospodarstwa domowego o pokrycie kosztów jednego ww. zabiegu weterynaryjnego dla jednej sztuki zwierzęcia.
  4. Właściciel zobowiązany jest się do dostarczenia zwierzęcia do wskazanej przez Gminę Sochaczew przychodni weterynaryjnej i odebrania zwierzęcia w terminie ustalonym przez przychodnię weterynaryjną, oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.
  5. Po uzyskaniu zgody na zabieg kastracji/sterylizacji zwierzęcia opiekun poprzez kontakt telefoniczny lub osobiście zapisuje się na wizytę kwalifikacyjną w Przychodni weterynaryjnej VetPlanet Pojava & Przedlacki, Rozłazłów 31B, 96-500 Sochaczew tel. 46 862 82 53.
  6. Właściciel zwierzęcia zobowiązany jest okazać w przychodni podczas wizyty kwalifikacyjnej oraz w dniu zabiegu zlecenie z Urzędu Gminy w wersji papierowej.
  7. Decyzję o zakwalifikowaniu zwierzęcia do operacji podejmuje lekarz weterynarii podczas wizyty kwalifikacyjnej. Uzyskanie zgody na zabieg z Urzędu Gminy nie jest gwarancją wykonania operacji. Lekarz ma prawo odmówić wykonania zabiegu jeżeli zwierzę nie będzie spełniało warunków kwalifikacji. Właściciel zapisuje się na zabieg kastracji, po odbytej wizycie kwalifikacyjnej. Wizyta kwalifikacyjna polega na badaniu klinicznym, pobraniu krwi do badań (morfologia, biochemia- zwierzę po min. 8h głodówce), na podstawie której lekarz wydaje zgodę na wykonanie zabiegu. W przypadku wątpliwych wyników badań – lekarz może odmówić wykonania zabiegu.
  8. Ogólne warunki które musi spełniać zwierzę:
    - Odpowiedni wiek. np. zwierzęta powyżej 7 roku życia muszą mieć ważne badanie kardiologiczne (echo serca) – wykonane nie później niż 3 miesiące przed wizytą kwalifikacyjną. Badanie to nie jest refundowane przez Urząd Gminy Sochaczew. Kastracja samców po osiągnięciu dojrzałości płciowej (pies w wieku powyżej 12-16 miesięcy w zależności od ras, kot powyżej 8-12 miesięcy).
    - Brak objawów klinicznych choroby.
    - Prawidłowe wyniki badań krwi.
    - Aktualne szczepienia profilaktyczne (przeciwko wścieklicznie).
    - Zabezpieczenie przeciwko pasożytom zewnętrznym (pchły, kleszcze) oraz wewnętrznym.
- W przypadku suk i kotek ciąża, laktacja oraz cieczerka/ruja wykluczają z zabiegu.**
9. W dniu zabiegu właściciel stawia się ze zwierzęciem, które bezwzględnie musi być po około 8- 12 godzinnej głodówce (na czczo) wraz z książeczką zdrowia oraz zleceniem. Pozostawia zwierzę w placówce po podpisaniu zgody na zabieg i hospitalizację.
  10. Odbiór zwierząt odbywa się tego samego dnia po wykonaniu zabiegu, czynności po zabiegowych oraz pełnym wybudzeniu zwierzęcia i uzyskaniu informacji telefonicznej z przychodni.
  11. Wszelkie zalecenia co do dalszego postępowania pooperacyjnego właściciel uzyskuje w formie pisemnej oraz ustnej przy odbiorze zwierzęcia. Nie stosowanie się do wszystkich zaleceń lekarskich grozi komplikacjami pooperacyjnymi za które ponosi odpowiedzialność właściciel.
  12. Gmina Sochaczew pokrywa koszty samego zabiegu weterynaryjnego oraz czipowania bez hospitalizacji i pozostałych procedur medycznych.
  13. Gmina Sochaczew zobowiązuje się do realizacji ww. zadania z należytą starannością.
  14. Termin realizacji ww. zadania wyznaczony jest do dnia 30 września 2026 r.
  15. **Zlecenie jest ważne do 30 dni od daty wydania.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)