

# **KARTA STERYLIZACJI/KASTRACJI\*** **PSA/KOTA\* WŁAŚCICIELSKIEGO**

Numer karty: .....

1.

<b>1. Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy właściciela zwierzęcia:</b>	<b>2. Adres miejsca przetrzymywania zwierzęcia:</b>

**3. Opis zwierzęcia dostarczonego do zakładu leczniczego (gatunek, płeć, imię, wiek):**

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* mojego zwierzęcia. W przypadku wykonania zabiegu u ciężarnej kotki/suki wyrażam zgodę na dokonanie eutanazji płodów wyżej opisanego zwierzęcia.

Lublin, .....

.....  
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

**4. Informacja lekarza weterynarii:**

Na podstawie badania klinicznego zwierzęcia dopuszczono zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji:

TAK ☐

NIE ☐, z powodu .....

Zabieg wykonano dnia: .....

**5. Wynik zabiegu:**

Kastracja ☐

Sterylizacja ☐

Wnętrostwo ☐

Zgon ☐

Konieczność wykonania eutanazji ☐

Eutanazja płodów ciężarnej kotki/suki\* ☐

Utylizacja zwłok ☐

Transport ☐

**6. Dane lekarza weterynarii wykonującego zabieg (imię, nazwisko, adres przychodni oraz nr uprawnień) lub pieczętka:**

**7. Koszt usługi brutto:** .....

**8. Potwierdzam odebranie zwierzęcia po wykonanym zabiegu :**

Lublin, .....

.....  
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numeru telefonu kontaktowego na potrzeby realizacji akcji sterylizacji zwierząt właścicielskich realizowanych w ramach projektów z budżetu obywatelskiego VI pn. „Sterylizacje, kastracje oraz chipowanie psów i kotów” oraz „Zwierzaki i my – edukacja, sterylizacje, czyste miasto, bezpieczeństwo ludzi i zwierząt”.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

### 3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE. L. z 2016r. Nr 119, stron 1) (dalej jako: „RODO”), informujemy Panią/Pana\* o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana\* dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu\* prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1) Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest Prezydent Miasta Lublin; dane adresowe: Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20–109 Lublin.

2) W Urzędzie Miasta Lublin wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan\* kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana\* danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu\* praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez:

- e-mail: [iod@lublin.eu](mailto:iod@lublin.eu);

- lub pisemnie na adres Administratora danych: Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20–109 Lublin.

3) Pani/Pana\* dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji i rozliczenia zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. bezpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota właścicielskiego.

4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana\* danych osobowych jest ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt oraz Uchwała nr 543/XVI/2020 Rady Miasta Lublin z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Lublin na 2020 r. W przypadku numeru telefonu podstawą prawną jest Pani/Pana\* zgoda.

5) Z danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji bezpłatnych zabiegów sterylizacji/kastracji psa/kota właścicielskiego, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne, w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne – przez 2 lata liczone od dnia 1 stycznia roku następującego po zakończeniu sprawy, a następnie przez 5 lat od daty archiwizacji. Po tym okresie dane podlegają ekspertyzie archiwalnej przeprowadzanej przez Archiwum Państwowe. W zależności od decyzji Archiwum Państwowego okres wykorzystania danych w celach archiwalnych zostanie przedłużony lub dane zostaną usunięte lub Po tym okresie dane (po uzyskaniu zgody od Archiwum Państwowego) podlegają usunięciu.

W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody będziemy z nich korzystać do momentu wycofania Pani/Pana\* zgody.

6) Państwa dane mogą być ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług, np. usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu (COIG S. A. z siedzibą ul. Mikołowska 100, 40-065 Katowice) oraz lekarzom weterynarii zatrudnionym w zakładzie leczniczym dla zwierząt, realizującym usługę sterylizacji/kastracji psa/kota właścicielskiego.

.....  
pieczęć przychodni/gabinetu weterynaryjnego

7) Pani/Pana\* dane nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych, opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, ani nie będą podlegać profilowaniu.

8) Pani/Pana\* dane nie trafiają poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Wielką Brytanię, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

9) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana\* danych osobowych, przysługują Pani/Panu\* następujące prawa:

- prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 16 RODO;
- prawo żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 RODO;
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

- W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, przysługuje Pani/Panu\* prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10) W przypadku niepodania przez Panią/Pana\* danych w karcie sterylizacji/kastracji psa/kota właścicielskiego bezpłatny zabieg weterynaryjny dla zwierząt nie będzie zrealizowany.

11) Podanie przez Panią/Pana\* danych kontaktowych, tj. nr telefonu jest dobrowolne i nie ma wpływu na zrealizowanie zabiegu sterylizacji kota jednak ich niepodanie może utrudnić sprawny kontakt z Panią/Panem\* w sprawie przeprowadzonego zabiegu.

### Potwierdzenie zapoznania się z powyższą klauzulą informacyjną:

Zapoznałam/Zapoznałem\* się z klauzulą informacyjną.

.....  
data

.....  
podpis

