

Załącznik nr 1
Do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Stargard

Urząd Gminy Stargard
Rynek Staromiejski 5
73-110 Stargard

DEKLARACJA SPOŁECZNEGO OPIEKUNA KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO

Imię i nazwisko opiekuna społecznego

Adres

Telefon

Liczba kotów objętych opieką szt.

Miejsce przebywania kotów

.....

.....

Niniejszym chcę otrzymywać/ nie chcę otrzymywać* wsparcia w postaci karmy dla kotów wolnożyjących, których jestem społecznym opiekunem.

Na podstawie art. 6 ust 1 pkt a i c 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Urzędu Gminy Stargard.

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Stargard. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak odmowa ich podania uniemożliwia uczestnictwo w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Stargard.

Treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych w UGS znajduje się na stronie www.gmina.stargard.pl w zakładce: klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.(przetwarzanie danych osobowych na podstawie wyrażonej zgody)oraz (przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi)

Wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dowodu tożsamości.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis społecznego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić