

**ZARZĄDZENIE  
BURMISTRZA MIASTA PODKOWA LEŚNA**

z dnia 9 sierpnia 2024 r.

**NR 76/2024**

**w sprawie przyjęcia Regulaminu sterylizacji, kastracji oraz elektronicznego znakowania zwierząt (psów i kotów) z terenu Miasta Podkowa Leśna**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609, 721) oraz § 10 ust. 1 i § 11 ust. 1 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Podkowa Leśna stanowiącego załącznik do uchwały Nr 451/LXI/2024 Rady Miasta Podkowa Leśna z dnia 14 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Podkowa Leśna na rok 2024” (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2024 r. poz. 3475 i poz. 5056) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Wprowadza się "Regulamin sterylizacji, kastracji oraz elektronicznego znakowania zwierząt właścicielskich (kotów, psów) oraz kotów wolnożyjących z terenu Miasta Podkowa Leśna", stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Planowania i Rozwoju Miasta.

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

Burmistrz Miasta Podkowa  
Leśna

**Magdalena Eckhoff**

### **Regulamin sterylizacji, kastracji oraz elektronicznego znakowania zwierząt (psów i kotów) z terenu Miasta Podkowa Leśna**

§ 1. 1. Miasto Podkowa Leśna (dalej **Miasto**) przeprowadza akcję sterylizacji i kastracji psów i kotów (dalej **zwierzęta**) oraz ich elektronicznego znakowania wraz z rejestracją w międzynarodowej bazie danych rejestracji i identyfikacji zwierząt [www.safe-animal.eu](http://www.safe-animal.eu).

2. Akcja skierowana jest do właścicieli zwierząt mieszkających na terenie Miasta, którzy:

- a) posiadają kartę mieszkańca Miasta Podkowa Leśna lub
- b) dysponują innym dowodem potwierdzającym zamieszkiwanie na terenie Miasta Podkowa Leśna (np. PIT) i
- c) wyrażą zgodę na elektroniczne znakowanie zwierząt wraz z rejestracją w międzynarodowej bazie danych rejestracji i identyfikacji zwierząt [www.safe-animal.eu](http://www.safe-animal.eu)
- d) a w przypadku psów, okażą aktualne szczepienia przeciwko wściekliznie.

3. Właściciel zwierząt, w pierwszej kolejności, powinien złożyć, w Urzędzie Miasta Podkowa Leśna lub wysłać pocztą na adres: ul. Akacyjowa 39/41, 05-807 Podkowa Leśna wniosek o udział w akcji (zał. 1). Wniosek będzie rozpatrzony w terminie 7 dni od dnia jego złożenia/wpływu do Urzędu Miasta Podkowa Leśna.

4. Warunkiem dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji i elektronicznego znakowania zwierzęcia, jest wydanie przez Burmistrza Miasta skierowania na zabieg, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

5. Niespełnienie warunków opisanych powyżej spowoduje, że zgłoszone zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

6. Złożone wnioski będą rozpatrywane w kolejności wpływu do Urzędu Miasta Podkowa Leśna, począwszy **od dnia obowiązywania niniejszego Zarządzenia do wyczerpania kwoty przeznaczonej na tę akcję, nie później niż do dnia 31.09.2024 r. (data złożenia/wpływu wniosku).**

§ 2. 1. Zabiegi sterylizacji/kastracji zwierząt wykonywane będą łącznie z ich elektronicznym oznakowaniem oraz wpisem do międzynarodowej bazy danych rejestracji i identyfikacji zwierząt [www.safe-animal.eu](http://www.safe-animal.eu) przez lekarza weterynarii, wskazanego poniżej, na podstawie zawartej umowy:

**Vet Med; Vet Vita Małgorzata Guzowska**  
**ul. Grodziska 46/12**  
**05-840 Brwinów**

2. Miasto pokrywa koszty standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji i elektronicznego znakowania oraz wpisu do międzynarodowej bazy danych rejestracji i identyfikacji zwierząt [www.safe-animal.eu](http://www.safe-animal.eu). Wszystkie pozostałe koszty m.in. 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.

3. Miasto nie ponosi 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.

§ 3. 1. W przypadku gdy lekarz weterynarii, wykonujący zabiegi sterylizacji/kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi, ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia, z udziału w akcji, zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, zgodnie z kolejnością złożonych wniosków, które wcześniej nie zostało uwzględnione z uwagi na przekroczenie kwoty przeznaczonej na tę akcję.

## WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI/ ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA

| Dane wnioskodawcy |                    |                 |
|-------------------|--------------------|-----------------|
| Imię i nazwisko   | Adres zamieszkania | Numer telefonu* |
|                   |                    |                 |

zwracam się z wnioskiem o skierowanie na zabieg:

elektronicznego znakowania<sup>1</sup>     kastracji     sterylizacji    zwierzęcia

|                               |                               |                              |                                |
|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pies | <input type="checkbox"/> suka | <input type="checkbox"/> kot | <input type="checkbox"/> kotka |
| Rasa:                         | Wiek:                         | Orientacyjna waga:           |                                |
|                               |                               |                              |                                |

\* - Podanie we wniosku nr telefonu w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy

którego jestem właścicielem, wyrażając jednocześnie zgodę na wykonanie przedmiotowych zabiegów. Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

Oświadczam, iż jako właściciel zwierzęcia, dla którego ubiegam się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji i elektronicznego znakowania z budżetu Miasta Podkowa Leśna zobowiązuje się do poniesienia we własnym zakresie dodatkowych kosztów leczenia zwierzęcia w sytuacji:

- 1) stwierdzenia i konieczności wykonania dodatkowych badań (np. EKG, RTG, USG, badania krwi, moczu) w trakcie wizyty kwalifikującej po badaniu klinicznym,
- 2) niezbędnego podjęcia leczenia po ewentualnych powikłaniach pooperacyjnych lub innych powikłaniach związanych z zabiegiem sterylizacji/kastracji.

.....  
(podpis właściciela)

### Załączniki:

1. Kopia książeczki zdrowia psa/suki/kota/ kotki rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia.
2. Kopia Karty Mieszkańca lub przedłożenie kopii potwierdzenia rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim, ze wskazaniem Miasta Podkowa Leśna jako miejsca zamieszkania, za ubiegły rok;
3. Kopia aktualnego szczepienia zwierzęcia przeciwko wściekliznie.

.....  
(podpis właściciela)

**SKIEROWANIE NR .....**

na zabieg:

- elektronicznego znakowania (czipowania)                       kastracji                       sterylizacji

w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Podkowa Leśna na rok 2024 na podstawie uchwały Nr 451/LXI/2024 Rady Miasta Podkowa Leśna z dnia 14 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Podkowa Leśna na rok 2024” (Dz. Urz. woj. Maz. z 2024 r. poz. 3475 i poz. 5056) i Zarządzenia nr 76/2024 Burmistrza Miasta Podkowa Leśna z dnia 09.08.2024 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu sterylizacji, kastracji oraz elektronicznego znakowania zwierząt (psów i kotów) z terenu Miasta Podkowa Leśna.

Niniejszym kieruję zwierzę:

- pies                       suka                       kot                       kotka

Zgłoszone przez :.....

(imię i nazwisko właściciela)

który zostanie wykonany przez lecznicę:

**Vet Med; Vet Vita Małgorzata Guzowska**  
**ul. Grodziska 46/12**  
**05-840 Brwinów**

Niniejsze skierowanie ważne jest do dnia:.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

**Potwierdzenie wykonania zabiegu (dot. zwierząt wskazanych w ww. skierowaniu):**

- 1) Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania\* w dniu.....  
2) Nie dopuszczono/odmówiono\* wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania\*  
w dniu ....., z powodu.....  
(wieku, stanu zdrowia, z innej przyczyny)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza weterynarii)

\* niepotrzebne skreślić

## INFORMACJA NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

### **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Podkowa Leśna z siedzibą w Podkowie Leśnej (05-807), przy ul. Akacjowej 39/41. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 759 21 00,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [urządmiasta@podkowalesna.pl](mailto:urządmiasta@podkowalesna.pl).

### **Inspektor Ochrony Danych**

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [iod@podkowalesna.pl](mailto:iod@podkowalesna.pl).

### **Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

1. Realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, który polega na:

·przyjęciu i realizacji wniosku, w związku z: Ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt, ustawą z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz uchwałą Nr 451/LXI/2024 Rady Miasta Podkowa Leśna z dnia 14 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Podkowa Leśna na rok 2024,

·archiwizacji danych, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

2. Kontaktu w związku ze sprawą, jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych, w zakresie nr telefonu oraz kontakt telefoniczny, zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.

### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: dostawcy usług pocztowych, podmiot wykonujący sterylizację, kastrację lub czopowanie, Urząd Marszałkowski województwa Mazowieckiego w przypadku zwierząt domowych oraz podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania.

### **Okres retencji danych**

Przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres 5 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt w oparciu o Ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

### **Przysługujące prawa**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie danych podanych dobrowolnie, w przypadku kiedy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

·prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

**Dobrowolność podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.