

Załącznik nr 1 do Programu

Burmistrz Ziębice

ul. Przemysłowa 10

57-220 Ziębice

**DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO
KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów wolno żyjących	
Adres zamieszkania, numer telefonu	
Koty wolno żyjące objęte opieką, ich liczba i płeć	
Miejsce przebywania kotów wolno żyjących	
Forma pomocy udzielanej kotom wolno żyjącym przez opiekuna	
Forma pomocy oczekiwanej od Gminy	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Ziębice zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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 2016 Nr 119, str. 1). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych dostępne są w siedzibie Administratora, a także na stronie Biuletynu Informacji Publicznej: <http://ziebice.biuletyn.net/?bip=1&cid=1351&bsc=N>.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis opiekuna społecznego