

Urząd Miasta Rybnika

Wydział Gospodarki Komunalnej

ul. Rzeczna 8

44-200 Rybnik

**WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA NA STERYLIZACJĘ/KASTRACJĘ
KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Ilość kotów pod opieką (ogólnie)

Ilość kotów zgłoszonych do zabiegu.....

Miejsce bytowania zwierząt.....

Informacje dodatkowe

.....
.....
.....

Oświadczam, że koty zgłoszone do zabiegu sterylizacji/kastracji są kotami wolno żyjącymi.

.....

podpis wnioskodawcy

Informacja na temat Administratora danych osobowych znajduje się w Kancelarii Urzędu oraz na stronie BIP Urzędu Miasta Rybnika <https://bip.um.rybnik.eu/rodo>.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z zapisami Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt przyjętego na terenie Miasta Rybnika w danym roku kalendarzowym.

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych w ramach realizacji wnioskowanego zadania, wynikające z ww. programu.