

**Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania  
bezdомności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2021 rok  
- dalej *Program***

- I.** Niniejszy *Program*, określa wytyczne dotyczące zapewnienia opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w 2021 roku na terenie Gminy Miasto Lębork.
- II.** Pod pojęciem **zwierzęta bezdomne**, zgodnie z art. 4 pkt. 16 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 638), rozumie się zwierzęta domowe lub gospodarskie, które uciekły, zabłąkały się lub zostały porzucone przez człowieka, a nie ma możliwości ustalenia ich właściciela lub innej osoby, pod której opieką trwale dotąd pozostawały.
- III.** Realizacja *Programu* polega na:
- 1) zapewnieniu bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt;
  - 2) opiece nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianiu;
  - 3) odławianiu bezdomnych zwierząt;
  - 4) obowiązkowej sterylizacji albo kastracji zwierząt w schroniskach dla zwierząt;
  - 5) poszukiwaniu właścicieli dla bezdomnych zwierząt;
  - 6) usypianiu ślepych miotów;
  - 7) wskazaniu gospodarstwa rolnego w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich;
  - 8) zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt;
  - 9) określeniu planu sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela.
- IV.** Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt z terenu Gminy Miasto Lębork realizowane jest poprzez umieszczanie tych zwierząt w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Dąbrówce Młyn k. Wejherowa prowadzonym przez Ogólnopolskie Towarzystwo Ochrony Zwierząt Animals z siedzibą przy ul. Rzemieślniczej 2, 84-207 Bojano, zwanym w dalszej części *Programu* – *Schroniskiem*, z którym Gmina Miasto Lębork ma zawartą umowę.
- V.**
1. Opieka nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianie, realizowana jest we współpracy z opiekunami społecznymi.
  2. Opiekunem społecznym jest osoba, która dobrowolnie sprawuje opiekę nad kotami wolno żyjącymi na terenie Gminy Miasto Lębork, a jej działalność opiera się wyłącznie na pracy społecznej i jest w pełnym zakresie nieodpłatna.
  3. Opiekun społeczny jest zarejestrowany w rejestrze opiekunów społecznych Lęborka.
  4. Opiekunem społecznym może zostać każdy pełnoletni mieszkaniec Lęborka, niepozbawiony praw publicznych, zainteresowany działalnością na rzecz pomocy wolno żyjącym kotom.
  5. Rejestracja opiekunów społecznych w rejestrze, o którym mowa w ust. 3 następuje po

- złożeniu w Urzędzie Miejskim w Łęborku deklaracji opiekuna społecznego, której wzór stanowi *Załącznik Nr 1* do niniejszego *Programu* i po weryfikacji zawartych w niej danych przez pracownika Urzędu Miejskiego w Łęborku w szczególności odnośnie miejsca przebywania kotów i ich liczby.
6. W celu weryfikacji liczby kotów wolno żyjących pozostających pod opieką opiekuna społecznego, opiekunowie zobowiązani są, w terminie do 15.12.2021 r., do wypełnienia informacji o ilości kotów – według stanu na dzień 30.11.2021 r., której wzór stanowi *Załącznik Nr 2* do niniejszego *Programu*.
  7. Opiekun społeczny jest zobowiązany do zachowania porządku i czystości w punktach dokarmiania i bytowania kotów, którymi się zajmuje oraz wokół budek dla kotów.
  8. Członkostwo społecznego opiekuna ustaje w przypadku:
    - 1) rezygnacji złożonej na piśmie,
    - 2) wykluczenia z powodu działalności sprzecznej z przepisami prawa,
    - 3) śmierci społecznego opiekuna.
  9. W uzasadnionych przypadkach (wniosek w sprawie wykreślenia z rejestru opiekunów społecznych złożony przez administratora terenu bądź organizacji społecznej zajmującej się ochroną zwierząt, wniosek służb miejskich lub organu prowadzącego rejestr w związku z łamaniem zasad określonych w obowiązujących przepisach w tym w niniejszym *Programie*) może nastąpić skreślenie z rejestru opiekunów społecznych.
  10. Opieka nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianie, realizowana jest poprzez:
    - 1) ustalanie miejsc (w tym obiektów budowlanych), w których przebywają koty wolno żyjące (na podstawie zgłoszeń mieszkańców, wiedzy posiadanej),
    - 2) zapewnianie dokarmiania kotów wolno żyjących w okresie zimowym, tj. od 15 listopada do 15 marca następnego roku, w miejscach ich przebywania: karma będzie wydawana jedynie opiekunom społecznym zarejestrowanym w rejestrze, o którym mowa w ust. 3, którzy mają pod opieką minimum 3 wolno żyjące koty; warunkiem otrzymania karmy jest wykazanie, że zwierzęta objęte opieką opiekuna społecznego zostały poddane kastracji lub sterylizacji, lub są do tych zabiegów zgłoszone,
    - 3) w miarę możliwości zapewnianie miejsc schronienia, w szczególności na okres zimowy: dostarczanie budek dla kotów wolno żyjących do miejsc wskazanych przez opiekunów społecznych, po uprzednim uzgodnieniu lokalizacji z właścicielem terenu na ich ustawienie,
    - 4) zmniejszanie populacji wolno żyjących kotów, polegające na:
      - a) wykonywaniu zabiegów sterylizacji i kastracji wolno żyjących kotów przez lekarza weterynarii, z którym Gmina Miasto Łębork ma zawartą umowę na świadczenie takich usług, tj. lek. wet. Mirosławem Frączek, prowadzącym Gabinet Weterynaryjny „MIRVET”, 84-300 Łębork, ul. Czołgistów 6A,
      - b) usypianiu ślepych miotów przez lekarza weterynarii, o którym mowa w lit. a
    - 5) przy wykonywaniu zabiegów określonych w pkt. 4 obowiązują następujące zasady:
      - a) do korzystania z ww. usług są upoważnieni opiekunowie społeczni oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej,
      - b) w celu przeprowadzenia zabiegu sterylizacji lub kastracji, a także usypiania ślepych miotów, z Urzędu Miejskiego w Łęborku należy pobrać wniosek o skierowanie kota wolno żyjącego na zabieg (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 3* do *Programu*),
      - c) koty do objęcia ww. zabiegiem dostarczane są wraz z ww. wnioskiem podpisanym przez pracownika Urzędu Miejskiego, który potwierdza fakt zarejestrowania opiekuna w rejestrze, do gabinetu weterynaryjnego przez opiekunów społecznych ich staraniem i na ich koszt lub przez funkcjonariuszy Straży Miejskiej,
      - d) opiekunowie społeczni oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej potwierdzają

- wykonanie usługi przez zakład weterynaryjny,
- e) opiekunowie społeczni oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej odbierają koty po wykonaniu zabiegu (w przypadku sterylizacji lub kastracji) i wypuszczają je w miejscu ich wcześniejszego pochwylenia lub w uzasadnionych przypadkach w miejscu uzgodnionym ze *Schroniskiem* albo innym opiekunem społecznym,
  - f) lekarz weterynarii, o którym mowa w pkt. 4 ppkt. a) sprawuje opiekę pooperacyjną kotów odebranych po zabiegu przez opiekunów społecznych lub funkcjonariuszy Straży Miejskiej, w tym zabezpieczenie farmakologiczne.
11. W celu złapania kota wolno żyjącego i dostarczenia go na zabieg sterylizacji/kastracji istnieje możliwość wypożyczenia klatki samołapki. Klatka będzie wypożyczana jedynie opiekunowi społecznemu, po wypełnieniu przez niego wniosku o wypożyczenie klatki (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 4 do Programu*). Opiekun społeczny przejmuje pełną odpowiedzialność materialną za powierzoną klatkę i zobowiązuje się do oddania jej w stanie nie gorszym, niż w dniu jej otrzymania. W przypadku zagubienia klatki może być obciążony pokryciem kosztu jej zakupu.
  12. Istnieje możliwość wypożyczenia transportera do przetrzymywania wolno żyjącego kota po przeprowadzonym zabiegu sterylizacji/kastracji. Transporter będzie wypożyczany jedynie opiekunowi społecznemu, po wypełnieniu przez niego wniosku o wypożyczenie transportera (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 5 do Programu*). Opiekun społeczny przejmuje pełną odpowiedzialność materialną za powierzony transporter i zobowiązuje się do oddania transportera w stanie nie gorszym, niż w dniu jego otrzymania. W przypadku zagubienia (zniszczenia) transportera opiekun społeczny może być obciążony pokryciem kosztu jego zakupu.
  13. Koty wolno żyjące na terenie Gminy Miasto Lębork objęte są również opieką weterynaryjną polegającą na ich leczeniu. Zabiegi leczenia kotów wolno żyjących będzie wykonywał lekarz weterynarii, z którym Gmina Miasto Lębork ma zawartą umowę na świadczenie takich usług, tj. lek. wet. Mirosław Frączek, prowadzący Gabinet Weterynaryjny „MIRVET”, 84-300 Lębork, ul. Czołgistów 6A.
  14. Zabiegi leczenia wolno żyjących kotów wykonywane będą na następujących zasadach:
    - 1) do korzystania z ww. usług są upoważnieni opiekunowie społeczni oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej,
    - 2) w celu przeprowadzenia zabiegu leczenia, w Urzędzie Miejskim w Lęborku należy złożyć wniosek o skierowanie kota wolno żyjącego na leczenie (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 6 do Programu*),
    - 3) koty do objęcia ww. zabiegami dostarczane są wraz z ww. wnioskiem podpisanym przez pracownika Urzędu Miejskiego, który potwierdza fakt zarejestrowania opiekuna w rejestrze, do gabinetu weterynaryjnego przez opiekunów społecznych ich staraniem i na ich koszt lub przez funkcjonariuszy Straży Miejskiej,
    - 4) lekarz przeprowadza stosowny zabieg i potwierdza wykonanie usługi,
    - 5) opiekunowie społeczni oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej odbierają koty po wykonaniu zabiegu i wypuszczają je w miejscu ich wcześniejszego pochwylenia lub w uzasadnionych przypadkach w miejscu uzgodnionym ze *Schroniskiem* albo innym opiekunem społecznym.
  15. Każdorazowe wypełnienie ww. formularzy wiąże się z wypełnieniem również klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych.

- VI.**
1. Na terenie Gminy Miasto Lębork zwierzęta bezdomne wylapywane są przez przedstawicieli *Schroniska* po wcześniejszym zgłoszeniu Straży Miejskiej, Policji lub przedstawicielowi Wydziału Ochrony Środowiska.
  2. Wylapywaniem będą objęte bezdomne zwierzęta pozostawione bez opieki, w stosunku, do których nie istnieje możliwość ustalenia ich właściciela lub innej osoby, pod której

opieką dotychczas pozostawały, w szczególności chore lub zagrażające życiu, zdrowiu i bezpieczeństwu ludzi.

3. Wyłapywanie bezdomnych zwierząt będzie prowadzone wyłącznie przy użyciu specjalistycznego sprzętu przeznaczonego do wyłapywania zwierząt, który nie stwarza zagrożenia dla życia i zdrowia zwierząt, a także nie będzie zadawał im cierpienia.
4. Transport bezdomnych zwierząt będzie odbywał się środkiem transportu przystosowanym do bezpiecznego i humanitarnego przewozu zwierząt.

- VII.**
1. Gmina Miasto Lębork realizuje obowiązkową sterylizację albo kastrację zwierząt w *Schronisku* na zasadach ustalonych z jednostką prowadzącą *Schronisko*.
  2. Zabiegi sterylizacji i kastracji w *Schronisku* będą przeprowadzane wyłącznie przez lekarza weterynarii, z którym *Schronisko* ma zawartą umowę tj. z p. Ireneuszem Orłowskim prowadzącym Gabinet Weterynaryjny „Na Słonecznej” 84-242 Luzino, ul. Słoneczna 5.
  3. Zabiegom, o których mowa w ust.1, nie podlegają zwierzęta w okresie 14 dni od umieszczenia w schronisku z uwagi na możliwość zgłoszenia się właściciela lub opiekuna. Natomiast w wypadku zwierząt zbyt młodych przeprowadzenie ww. zabiegów będzie możliwe po zawarciu odpowiedniej klauzuli w umowie adopcyjnej, w której mowa będzie o konieczności poddania danego zwierzęcia sterylizacji lub kastracji.

- VIII.** Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt realizowane jest w następujący sposób:
1. *Schronisko* zamieszcza na portalach internetowych do tego przystosowanych (Facebook, OLX, Alegratka, Lento) aż do dnia ich adopcji, zgonu, eutanazji wizerunki zwierząt przebywających w *Schronisku* wraz z opisem charakteru zwierzęcia i informacją, gdzie i kiedy zostało znalezione.
  2. Informacja, o której mowa w ust. 1 zamieszczana będzie również na stronie internetowej [www.ekolebork.pl](http://www.ekolebork.pl) w zakładce „ochrona środowiska” – „zapobieganie bezdomności zwierząt” – „informacja na temat zwierząt bezdomnych odłowionych w Lęborku”.
  3. Informacja na temat możliwości adopcji bezdomnych zwierząt przez osoby fizyczne zamieszczona jest na stronie internetowej [www.ekolebork.pl](http://www.ekolebork.pl) w zakładce „ochrona środowiska” – „zapobieganie bezdomności zwierząt” – „adopcja bezdomnych zwierząt ze schroniska”.

**IX.** Usypianie ślepych miotów:

1. Usypianie ślepych miotów może nastąpić wyłącznie przez lekarza weterynarii w *Schronisku* lub w gabinecie weterynaryjnym, o którym mowa w pkt. V ust.10 pkt. 4, lit. a;
2. Wymagany jest humanitarny stosunek do czworonoga,
3. Zwłoki usypionych zwierząt muszą być odpowiednio zabezpieczone do czasu zabrania ich przez odpowiednie służby do tego przeznaczone.

- X.** Zwierzęta gospodarskie umieszczane będą za pośrednictwem *Schroniska* w przytulisku Rogate Ranczo ul. Rzemieślnicza 2, 84-207 Bojano, które spełnia status gospodarstwa rolnego.

- XI.** Całodobową opiekę weterynaryjną dla zwierząt poszkodowanych w wypadkach drogowych i innych zdarzeniach losowych na terenie Gminy Miasto Lębork realizuje lekarz weterynarii współpracujący z Ośrodkiem Tresury Psów „BAJER” Hotel i Schronisko dla Psów, z siedzibą w Małoszycach 1c, 84-300 Lębork, z którym Gmina Miasto Lębork ma podpisaną umowę na ww. usługę. Opieka zapewniona jest przez całą dobę łącznie z dniami wolnymi od pracy i okresami świątecznymi.

**XII.** Plan sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela:

1. Gmina Miasto Lębork wprowadza Plan sterylizacji lub kastracji psów i kotów, przy pełnym poszanowaniu praw właścicieli zwierząt, pod których opieką zwierzęta pozostają.
2. W ramach Planu zabiegi te są w całości finansowane ze środków przeznaczonych na realizację Programu i obejmują zwierzęta posiadające właścicieli, którzy są mieszkańcami Gminy Miasto Lębork.
3. Plan sterylizacji lub kastracji zwierząt w gminie polega na sfinansowaniu przez gminę zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt domowych (psów i kotów) właścicielom zwierząt, którzy na stałe zamieszkują na terenie gminy.
4. Zabiegi sterylizacji lub kastracji psów i kotów właścicielskich będzie wykonywał lekarz weterynarii, z którym Gmina Miasto Lębork ma zawartą umowę.
5. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest dopełnienie obowiązku zaszczepienia psa przeciwko wściekliznie, a także trwałe oznakowanie zwierzęcia (jeśli zwierzę nie jest jeszcze oznakowane).
7. Zabiegi odbywają się wg kolejności zgłoszeń.
8. Właściciel zwierzęcia, chcący skorzystać ze sfinansowania przez Gminę Miasto Lębork zabiegu, wypełnia w Urzędzie Miejskim w Lęborku w Wydziale Ochrony Środowiska wniosek o skierowanie zwierzęcia na zabieg sterylizacji lub kastracji (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 7 do Programu*) i okazuje pracownikowi Wydziału Ochrony Środowiska aktualne zaświadczenie potwierdzające zaszczepienie psa przeciwko wściekliznie, a następnie wraz z wypełnionym i potwierdzonym przez pracownika Wydziału wnioskiem udaje się do gabinetu weterynaryjnego. Wniosek zachowuje ważność przez okres miesiąca od daty wystawienia.
9. Opiekun we własnym zakresie dostarczy zwierzę do gabinetu weterynaryjnego i odbierze po przeprowadzonym zabiegu oraz obejmie opieką określoną przez lekarza weterynarii, ponosząc koszty związane z tymi działaniami.  
Zabiegi przeprowadzane są w ilości maksymalnie 1 szt. zwierzęcia rocznie w odniesieniu do jednego właściciela.
10. Ostateczna decyzja co do zakwalifikowania zwierzęcia do wykonania zabiegu należy do lekarza weterynarii, który ocenia czy stan zdrowotny, wiek zwierzęcia i inne czynniki pozwalają na jego przeprowadzenie.
11. Wniosek, o którym mowa w ust. 7 lekarz weterynarii, po przeprowadzonym zabiegu i uzupełnieniu informacji o zwierzęciu, zobowiązany jest dostarczyć do Urzędu Miejskiego w Lęborku, celem rozliczenia kosztów przeprowadzenia zabiegu.
12. Udzielenie dofinansowania uzależnione jest od wykonania zabiegu nie później niż do dnia 30 września 2021 r.
13. Zabiegi będą wykonywane:
  - w przypadku psów właścicielskich – przez lekarza weterynarii Tomasza Wierzbickiego, prowadzącego Gabinet Usługi Weterynaryjne przy ul. Kossaka 78, 84-300 Lębork,
  - w przypadku kotów właścicielskich – przez lekarza weterynarii Mirosława Frączka prowadzącego Gabinet Weterynaryjny „MIRVET” przy ul. Czołgistów 6A, 84-300 Lębork,

z którymi Gmina Miasto Lębork posiada umowy na świadczenie tego typu usług.
14. Dofinansowanie zabiegów sterylizacji i kastracji prowadzone będzie do momentu wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie gminy.

15. W ramach realizacji Planu sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela dopuszcza się wsparcie organizacji pozarządowych, na zasadach określonych w odrębnych umowach zawartych z tymi organizacjami.

**XIV.** Realizację programu powierza się Wydziałowi Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Lęborku.

- XV.**
1. Koszty realizacji zadań określone w niniejszym *Programie* ponosi gmina.
  2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań w 2021 roku stanowi kwota 211.500,00 zł.
  3. Powyższe środki wydatkowane będą w następujący sposób:
    - kwota 142.500,00 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. IV, VI-XI;
    - kwota 61.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. V;
    - kwota 8.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. XII.

*Załącznik Nr 1  
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania  
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2021 rok*

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO  
WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....  
tel. ...., e-mail: .....
3. Koty wolno żyjące, objęte opieką:  
ich liczba: ....., w tym poddane zabiegowi sterylizacji/kastracji: .....  
płeć (jeżeli jest znana): ..... szt. samców, z czego ..... poddanych kastracji  
..... szt. samic, z czego ..... poddanych sterylizacji  
Miejsce przebywania zwierząt: .....
4. Forma udzielanej opieki (dokarmianie, schronienie itp.):  
.....
5. Informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji, kastracji lub leczenia:  
.....

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Lęborku o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszej deklaracji, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

**Chcę otrzymywać/nie chcę otrzymywać\* wsparcie/wsparcia\* w postaci karmy dla kotów wolno żyjących, których jestem społecznym opiekunem. Jestem świadoma/-y\* tego, że karma wydawana będzie jedynie opiekunom społecznym kotów wysterylizowanych bądź wykastrowanych.**

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Potwierdzam dane przedstawione w niniejszej deklaracji / wnoszę następujące uwagi do deklaracji\*:

.....  
.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu rejestracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących



Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**INFORMACJA O ILOŚCI WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW  
POZOSTAJĄCYCH POD OPIEKĄ OPIEKUNA SPOŁECZNEGO**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....

2. Numer z Rejestru opiekunów społecznych: .....

3. Koty wolno żyjące, objęte opieką – stan na dzień 30.11.2021 r.:

ich liczba: ....., w tym poddane zabiegowi sterylizacji/kastracji: .....

pleć (jeżeli jest znana): ..... szt. samców, z czego ..... poddanych kastracji

..... szt. samic, z czego ..... poddanych sterylizacji

Miejsce przebywania zwierząt: .....

.....

.....

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prowadzenia rejestru opiekunów społecznych wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO  
NA ZABIEG STERYLIZACJI / KASTRACJI  
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW\***

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....  
tel....., e-mail:.....
3. Zwierzęta zgłoszone do zabiegu:  
ich liczba [szt.]: .....  
płeć (jeżeli jest znana):.....
4. Rodzaj zabiegu:  
sterylizacja [szt.] .....  
kastrowanie [szt.] .....  
uśpienie ślepego miotu [szt.] .....
5. Miejsce przebywania zwierząt:.....

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepych miotów\* koty są kotami wolno żyjącymi.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Lębork:

.....  
w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzęta będą przeze mnie wypuszczone w miejscu ich wcześniejszego pochwycenia / w miejscu uzgodnionym z..... \*

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

### **Potwierdzenie zarejestrowania opiekuna społecznego w Rejestrze:**

Potwierdzam, że Pani/Pan.....  
..... jest społecznym  
opiekunem kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Lębork, zarejestrowanym w  
Rejestrze opiekunów społecznych pod nr .....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

### **Potwierdzenie wykonania zabiegu:**

Potwierdzam, że w dniu ..... przeprowadziłem zabieg sterylizacji/kastracji/uśpienia  
ślepego miotu\* ..... szt. kotów wolno żyjących dostarczonych przez Panią/Pana.....  
.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE KLATKI SAMOŁAPKI  
W CELU ZŁAPANIA KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO  
NA ZABIEG STERYLIZACJI / KASTRACJI**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....
- tel. ...., e-mail: .....

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie klatki samołapki w celu złapania kotów wolno żyjących na zabieg sterylizacji bądź kastracji:

zwykłej (wyposażonej w mechanizm samozamykający)

Oświadczam, że na czas wypożyczenia klatki przejmuję pełną odpowiedzialność materialną za powierzoną klatkę i zobowiązuję się do oddania jej w stanie nie gorszym, niż w dniu otrzymania urządzenia.

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

### **Potwierdzenie zwrotu klatki samolapki:**

Potwierdzam, że w dniu ..... Pani/Pan.....  
zwróciła klatkę samolapkę.

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE TRANSPORTERA  
DO PRZETRZYMYWANIA WOLNO ŻYJĄCEGO KOTA  
PO PRZEPROWADZONYM ZABIEGU STERYLIZACJI / KASTRACJI**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów: .....
2. Adres zamieszkania opiekuna: .....
- tel. ...., e-mail: .....

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie transportera do przetrzymywania wolno żyjącego kota po przeprowadzonym zabiegu sterylizacji/kastracji:

Oświadczam, że na czas wypożyczenia transportera przejmuję pełną odpowiedzialność materialną za powierzony transporter i zobowiązuję się do oddania go w stanie nie gorszym, niż w dniu jego wypożyczenia.

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Łęborku jest Burmistrz Miasta Łęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Miasto Łębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Łębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Łębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

### **Potwierdzenie zwrotu transportera:**

Potwierdzam, że w dniu ..... Pani/Pan .....  
zwróciła transporter.

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Łęborku



Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

## **WNIOSEK O SKIEROWANIE KOTA WOLNO ŻYJĄCEGO NA LECZENIE**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów:.....
2. Adres zamieszkania opiekuna:.....  
tel. ...., e-mail:.....
3. Rodzaj zabiegu (określa lekarz):  
.....  
.....
4. Miejsce przebywania zwierząt:.....

Oświadczam, że zgłoszony przeze mnie do bezpłatnego zabiegu leczenia kot jest kotem wolno żyjącym.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Lębork:.....  
w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Po wykonaniu zabiegu leczenia i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzę będzie przeze mnie wypuszczone w miejscu jego wcześniejszego pochwycenia / w miejscu uzgodnionym z ..... \*

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji opieki nad wolno żyjącymi kotami – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis opiekuna społecznego kotów wolno żyjących

### **Potwierdzenie zarejestrowania opiekuna społecznego w Rejestrze:**

Potwierdzam, że Pani/Pan .....  
jest społecznym opiekunem kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Lębork,  
zarejestrowanym w Rejestrze opiekunów społecznych pod nr .....

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

**Potwierdzenie wykonania zabiegu:**

Potwierdzam, że w dniu ..... przeprowadziłem zabieg leczenia kota wolno żyjącego dostarczonego przez Panią/Pana .....

Zabieg polegał na: .....  
.....  
.....

Wyliczenie kosztów przeprowadzenia zabiegu:  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka  
ul. Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE ZWIERZĘCIA  
POSIADAJĄCEGO WŁAŚCICIELA  
NA ZABIEG STERYLIZACJI LUB KASTRACJI**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia: .....
3. Numer telefonu: .....
4. Zwierzę zgłoszone do zabiegu: .....  
.....  
(gatunek, maść, imię, płeć, waga, ew. numer identyfikacyjny)
5. Rodzaj zabiegu:  
sterylizacja [szt.] .....  
kastrowanie [szt.] .....
6. Dołączam kserokopię dowodu wykonania zaszczepienia psa przeciw wściekliznie w bieżącym roku.
7. Oświadczam, że zamieszkuję na stałe na terenie Gminy Miasto Lębork.
8. Zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Lębork: .....  
w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem i do odbioru zwierzęcia na własny koszt.
9. Zobowiązuję się do objęcia zwierzęcia opieką określoną przez ww. lekarza.

**UWAGA:** Dofinansowanie zabiegów sterylizacji lub kastrowania zwierząt pozostających pod opieką właściciela prowadzone jest do momentu wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Miasto Lębork.

.....  
podpis właściciela zwierzęcia

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Lęborku jest Burmistrz Miasta Lęborka – e-mail: [burmistrz@um.lebork.pl](mailto:burmistrz@um.lebork.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@um.lebork.pl](mailto:iod@um.lebork.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,
3. Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork – na podst. art. 6 ust. 1 lit a RODO,
4. Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Planu sterylizacji lub kastracji zwierząt pozostających pod opieką właściciela na terenie Gminy Miasto Lębork.

*Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji opiekuna społecznego wolno żyjących kotów na terenie Gminy Miasto Lębork z siedzibą ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, jako administratora danych osobowych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L.2016.119.1.)*

.....  
podpis właściciela zwierzęcia

### **Potwierdzenie skierowania zwierzęcia do zabiegu:**

Potwierdzam, że Pani/Pan.....

będąca/będący właścicielem .....

(gatunek, maść, imię, płeć, ew. numer identyfikacyjny)

jako mieszkaniec Gminy Miasto Lębork jest uprawniony do skorzystania z wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierzęcia na koszt Gminy Miasto Lębork.

.....  
podpis pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku

### **Potwierdzenie wykonania zabiegu:**

Potwierdzam, że w dniu ..... przeprowadziłem zabieg sterylizacji/kastracji\*  
zwierzęcia .....

.....

(gatunek, maść, imię, płeć, waga, ew. numer identyfikacyjny)

dostarczonego przez Panią/Pana .....

Zwierzę posiadało trwałe oznakowanie/zostało trwałe oznakowane\* i jest wpisane do  
ogólnopolskiej bazy zwierząt oznakowanych. Nr transpondera (chipa) .....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg