

**Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2025 rok
- dalej *Program***

- I.** Niniejszy *Program* określa wytyczne dotyczące zapewnienia opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w 2025 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 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 zwierząt w Małoszycach 1C, tj. Ośrodek Tresury Psów „BAJER” Hotel i Schronisko dla Psów, 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 miasta Lęborka.
 4. Opiekunem społecznym może zostać każda pełnoletnia osoba, niepozbawiona praw publicznych, zainteresowana działalnością na rzecz pomocy wolno żyjącym kotom

- bytującym na terenie miasta Lęborka.
5. Rejestracja opiekunów społecznych w rejestrze, o którym mowa w ust. 3 następuje po złożeniu w Urzędzie Miejskim w Lęborku deklaracji opiekuna społecznego, której wzór stanowi *Załącznik Nr 1* do niniejszego *Programu* i po weryfikacji zawartych w niej danych przez pracownika Urzędu Miejskiego w Lęborku 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 15.12.2025 r., do wypełnienia informacji o ilości kotów – według stanu na dzień 30.11.2025 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 otrzymywania 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 Lębork ma zawartą umowę na świadczenie takich usług, tj. lek. wet. Jakuba Dembek, prowadzącego gabinet Przychodnia Weterynaryjna APORT Jakub Dembek, 84-300 Lębork, ul. Mściwoja II 12/1,
 - 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 Lęborku 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

- podpisany 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, w czystym i odkażonym transporterze,
- 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 pochwycenia lub w uzasadnionych przypadkach w miejscu uzgodnionym ze *Schroniskiem* albo innym opiekunem społecznym; lekarz weterynarii, o którym mowa w pkt. 4 lit. a w każdym przypadku ustali konieczność ewentualnej dalszej opieki nad zwierzęciem,
 - f) sposób realizacji zabiegów usypiania ślepych miotów opisany został w rozdz. IX.
11. Koty wolno żyjące na terenie Gminy Miasto Łębork objęte są również opieką weterynaryjną polegającą na ich leczeniu. Zabiegi leczenia kotów wolno żyjących będzie wykonywał lekarz weterynarii, z którym Gmina Miasto Łębork ma zawartą umowę na świadczenie takich usług, tj. lek. wet. Jakub Dembek, prowadzący gabinet Przychodnia Weterynaryjna APORT Jakub Dembek, 84-300 Łębork, ul. Mściwoja II 12/1
12. 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 Łęborku należy złożyć wniosek o skierowanie kota wolno żyjącego na leczenie (wzór wniosku stanowi *Załącznik Nr 4 do Programu*),
 - 3) 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, w czystym i odkażonym transporterze,
 - 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 pochwycenia lub, w uzasadnionych przypadkach, w miejscu uzgodnionym ze *Schroniskiem* albo innym opiekunem społecznym; lekarz weterynarii, o którym mowa w pkt. 11 w każdym przypadku ustali konieczność ewentualnej dalszej opieki nad zwierzęciem.
13. Każdorazowe wypełnienie ww. formularzy wiąże się z wypełnieniem również klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych.

- VI.**
- 1. Na terenie Gminy Miasto Łębork zwierzęta bezdomne wyłapywane są przez przedstawicieli *Schroniska* po wcześniejszym zgłoszeniu Straży Miejskiej, Policji lub przedstawicielowi Wydziału Ochrony Środowiska.
 - 2. Wyłapywaniem są 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. Usługi Weterynaryjne lek. wet. Tomasz Wierzbicki, nr ewidencyjny 531/03/01/2200.
 3. Zabiegom, o których mowa w ust. 1, nie podlegają zwierzęta w okresie 15 dni od umieszczenia w *schronisku* z uwagi na możliwość zgłoszenia się właściciela lub opiekuna oraz zwierzęta, u których istnieją przeciwwskazania do wykonania tych zabiegów z uwagi na stan zdrowia lub wiek.

- VIII.** Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt realizowane jest w następujący sposób:
1. *Schronisko* zamieszcza na portalach internetowych do tego przystosowanych (np. Facebook, strona internetowa *Schroniska*) 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 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 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 rozdz. 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 w *Schronisku*, które spełnia status gospodarstwa rolnego.

- XI.** Całodobową opiekę weterynaryjną dla zwierząt poszkodowanych w wypadkach drogowych i innych zdarzeniach losowych na terenie Gminy Miasto Lębork sprawuje Ośrodek 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. Usługa ta wykonywana jest w oparciu o umowę zawartą pomiędzy Ośrodkiem Tresury Psów „BAJER” Hotel i *Schronisko* dla Psów, z siedzibą w Małoszycach a gabinetem weterynaryjnym Usługi Weterynaryjne lek. wet. Tomasz Wierzbicki w Lęborku. Opieka zapewniona jest przez całą dobę łącznie z dniami wolnymi od pracy i okresami świątecznymi.
- Gmina wskazuje myśliwego – Sławomira Twardziaka, prowadzącego Ośrodek Tresury Psów „BAJER” Hotel i *Schronisko* dla Psów, z siedzibą w Małoszycach, jako osobę podejmującą decyzję o losach zwierząt dzikich w przypadku zdarzeń drogowych.

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 właścicielom zwierząt, którzy na stałe zamieszkują na terenie gminy.
4. Zabiegi sterylizacji lub kastracji psów i kotów właścicielskich wraz z ich znakowaniem 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).
6. Zabiegi odbywają się wg kolejności zgłoszeń.
7. 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 5 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 wskazanego gabinetu weterynaryjnego.
8. 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.
9. 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. Dofinansowanie zabiegów sterylizacji i kastracji prowadzone będzie do momentu wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie gminy.
13. 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.

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

- XIV.**
1. Koszty realizacji zadań określone w niniejszym *Programie* ponosi gmina.
 2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań w 2025 roku stanowi kwota 330.371,78 zł
 3. Powyższe środki wydatkowane będą w następujący sposób:
kwota - 235.371,78 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. IV, VI-XI;
kwota - 90.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. V;
kwota - 5.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację pkt. XII

Załącznik Nr 1
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Łębork na 2025 rok

Łębork, dnia

Burmistrz Miasta Łęborka
ul. Armii Krajowej 14
84-300 Łębork

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 Łęborku 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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 przez Burmistrza Miasta Lęborka, 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

Załącznik Nr 2
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2025 rok

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 30.11.2025 r.:

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:

.....

.....

.....
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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 Łębork.

Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w informacji o ilości wolno żyjących kotów pozostających pod moją opieką przez Burmistrza Miasta Łęborka, 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

Łęborg, dnia

**Burmistrz Miasta Łęborka
ul. Armii Krajowej 14
84-300 Łęborg**

**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.]

kastacja [szt.]

uśpienie ślepego miotu [szt.]

5. Miejsce przebywania zwierząt:.....

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

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Łęborg: w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem, w czystym i odkażonym transporterze.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastacji 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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 we wniosku o skierowanie kota wolno żyjącego na zabieg przez Burmistrza Miasta Lęborka, 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 sterylizacji/kastracji/uśpienia
ślepego miotu* szt. kotów wolno żyjących dostarczonych przez Panią/Pana.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg

Załącznik Nr 4
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Łęborg na 2025 rok

Łęborg, dnia

Burmistrz Miasta Łęborka
ul. Armii Krajowej 14
84-300 Łęborg

**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 zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu leczenia kot jest kotem wolno żyjącym.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Miasto Łęborg: w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem, w czystym i odkażonym transporterze.

Po wykonaniu zabiegu leczenia i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu zwierzę będą przeze mnie wypuszczone w miejscu jego wcześniejszego pochwylenia / 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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 we wniosku o skierowanie kota wolno żyjącego na zabieg przez Burmistrza Miasta Lęborka, 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 leczenia kota wolno żyjącego
dostarczonych 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 właściciela zwierzęcia:
2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia:
3. Numer telefonu:
4. Zwierzę zgłoszone do zabiegu:
.....
(gatunek, rasa, 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 (w przypadku psa).
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
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: 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 we wniosku o skierowanie zwierzęcia posiadającego właściciela na zabieg przez Burmistrza Miasta Lęborka, 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