Baranów Sandomierski, dnia……………………….

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

Imię i nazwisko

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

Adres

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

Telefon

**Urząd Miasta i Gminy**

**Baranów Sandomierski**

**ul. Gen. L. Okulickiego 1**

**39-450 Baranów Sandomierski**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie z budżetu Gminy zabiegu sterylizacji lub kastracji psa lub kota  
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt   
na terenie Miasta i Gminy Baranów Sandomierski na rok 2025**

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek zwierzęcia: ……………………………………….

Imię: ……………………………………………………………….

Rasa:....................................................................  
Wiek: ...................................................................  
Płeć: .....................................................................  
Miejsce przebywania zwierzęcia ...........................................................................................

Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 40 % kosztów wskazanego zabiegu w dniu jego wykonania.

Zobowiązuje się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Baranów Sandomierski oraz, że jestem właścicielem psa/kota\*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji\*.Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu w Gabinecie Weterynaryjnym Wojciech Bryg, Kliszów 103, 39-307 Gawłuszowice oraz na warunki współfinansowania zabiegu przez Gminę Baranów Sandomierski.

*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 Baranów Sandomierski, zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).*

.………………………………………….

podpis wnioskodawcy