

## Wniosek

(UWAGA! WNIOSEK NIE DOTYCZY KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH,  
tylko zwierząt domowych posiadających właścicieli)

(zaznaczyć właściwe znakiem X)

☐ o oznakowanie elektroniczne psa/kota\* przez wszczepienie mikroczipa

☐ wykonanie zabiegu sterylizacji psa/kota\*

☐ wykonanie zabiegu kastracji psa/kota\*

(warunkiem wykonania sterylizacji/kastracji jest oznakowanie psa/kota przez wszczepienie mikroczipa)

W ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasta Tarnowa w **2026** roku (jedna osoba pełnoletnia może złożyć jeden wniosek dotyczący jednego zwierzęcia).

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Oświadczam, że mam ukończone 18 lat, mieszkam i posiadam psa/kota\* na terenie miasta Tarnowa oraz nie składałam/em wniosku dot. oznakowania/sterylizacji/kastracji psa lub kota w 2026 roku.

Adres zamieszkania wnioskodawcy i przebywania psa/kota:

33-100 Tarnów, .....

Telefon ..... E-mail .....

Pies/kot\* został/nie został\* zaszczepiony przeciw wściekliznie, data ost. szczepienia .....

Pies/kot\* jest/nie jest\* oznakowany elektronicznie, nr mikroczipa .....

Informacje o zwierzęciu, którego dotyczy wniosek:

Wiek ..... Płeć ..... Waga psa ..... Rasa psa .....

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

*\*niepotrzebne skreślić*

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie art. 13 RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Tarnowa ul. Mickiewicza 2, 33-100 Tarnów. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: [umt@umt.tarnow.pl](mailto:umt@umt.tarnow.pl)
- W Urzędzie Miasta Tarnowa funkcjonuje Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:
  - osobiście, w siedzibie Urzędu Miasta Tarnowa: 33-100 Tarnów, ul. Nowa 4 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30;
  - telefonicznie: numer telefonu: 14 68 82 885,
  - elektronicznie: adres poczty elektronicznej: [iod@umt.tarnow.pl](mailto:iod@umt.tarnow.pl)
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji powyższego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 a) RODO.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, urzędy i inne podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, podmioty wykonujące w imieniu i na rzecz Urzędu pośrednictwo w czynnościach urzędowych lub czynnościach faktycznie związanych z czynnościami urzędowymi lub inne podmioty świadczące usługi w imieniu i/lub na rzecz Urzędu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów w zakresie, w którym Urząd te dane przetwarza, a także przechowywane przez Urząd przez okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed nimi oraz spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa lub w celach archiwalnych.
- Posiada Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
- Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO) ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, na podstawie wyrażonej zgody, ale i konieczne do realizacji usługi dotyczącej powyższego wniosku, która bez podania danych nie będzie mogła być zrealizowana.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanym decyzjom, w tym profilowaniu.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie Pani/Pana danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ([www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)).

Wypełnia lekarz weterynarii:

Oświadczam, że

- zweryfikowano dane osobowe wnioskodawcy na podstawie dokumentu tożsamości
- zweryfikowano aktualność szczepienia przeciw wściekliźnie (dotyczy psów)
- sprawdzono czy pies/kot jest oznakowany

Wykonano:

(zaznaczyć właściwe znakiem X)

☐ oznakowanie elektroniczne psa/kota\*  
przez wszczepienie mikrochipa o numerze: .....  
oraz wprowadzono dane do bazy danych SAFE ANIMAL

☐ w przypadku psa/kota już oznakowanego zweryfikowano/uzupełniono/wprowadzono\* dane  
do bazy danych SAFE ANIMAL

☐ badanie kwalifikacyjne do zabiegu sterylizacji/kastracji

☐ zabieg sterylizacji/kastracji\* psa/kota\*  
płeć ..... waga .....

.....  
data i podpis lekarza weterynarii