



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 14 kwietnia 2026 r.

Poz. 1634

UCHWAŁA NR XX-275/2026 RADY MIEJSKIEJ W LĘBORKU

z dnia 27 marca 2026 r.

w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok

Na podstawie: art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 ze zm.), art. 11a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1580 ze zm.)

uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Lęborka.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

PRZEWODNICZĄCY
RADY

Radosław Zimnowoda

*Załącznik
do Uchwały Nr XX-275/2026
Rady Miejskiej w Lęborku
z dnia 27.03.2026 r.*

Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok - dalej *Program*

- I.** Niniejszy *Program* określa wytyczne dotyczące zapewnienia opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w 2026 roku na terenie Gminy Miasto Lębork.
- II.** 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.
- III.** Zapewnienie wszystkim 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.
- IV.**
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 15.12.2026 r., do wypełnienia informacji o ilości kotów – według stanu na dzień 30.11.2026 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 miejscach ich przebywania: karma będzie wydawana jedynie opiekunom społecznym zarejestrowanym w rejestrze, o którym mowa w ust. 3, warunkiem otrzymywania karmy jest wykazanie, że zwierzęta objęte opieką opiekuna społecznego zostały poddane kastracji lub sterylizacji, lub są do tych zabiegów zgłoszone,
 - 3) 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. 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, 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 pochwylenia lub w uzasadnionych

- przypadkach w miejscu uzgodnionym 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) lekarz weterynarii dokonuje oznaczenia kota wolno żyjącego po zabiegu sterylizacji/kastracji poprzez nacięcie ucha,
- g) sposób realizacji zabiegów usypiania ślepych miotów opisany został w rozdz. VIII.
11. 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. Jakub Dembek, prowadzący gabinet Przychodnia Weterynaryjna APORT Jakub Dembek, 84-300 Lębork, 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 Lęborku 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 pochwylenia 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.
- V. 1. Na terenie Gminy Miasto Lębork zwierzęta bezdomne wyłapywane są przez przedstawicieli *Schroniska* po wcześniejszym zgłoszeniu:
Wydział Ochrony Środowiska: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00, tel. 59 863 77 08
Straż Miejska: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 20:00, tel. 59 862 29 11
Schronisko: całodobowo 508 900 899
Policja: całodobowo 112
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.
 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.

- VI.**
1. Gmina Miasto Lębork realizuje obowiązkową sterylizację albo kastrację zwierząt w *Schronisku* na zasadach ustalonych z jednostką prowadzącą *Schronisko*.
 2. Zabiegi sterylizacji i kastracji zwierząt przebywających 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, co powinno być odnotowane w dokumentacji lekarsko-weterynaryjnej danego zwierzęcia.
- VII.** Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt realizowane jest w następujący sposób:
1. *Schronisko* zamieszcza na portalach internetowych do tego przystosowanych (m.in. Facebook) 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*”.
- VIII.** Usypianie ślepych miotów:
1. Usypianie ślepych miotów może nastąpić wyłącznie przez lekarza weterynarii współpracującego ze *schroniskiem* lub w gabinecie weterynaryjnym, o którym mowa w rozdz. IV 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.
- IX.** Zwierzęta gospodarskie umieszczane będą w *Schronisku*, które spełnia status gospodarstwa rolnego.
- X.** Całodobową opiekę weterynaryjną dla zwierząt (domowych, gospodarskich i dzikich) 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, tel. 508 900 899, 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, tel. 508 360 305

- XI.** 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 tj. Gabinet Weterynaryjny A. T. Wierzbiccy ul. Kossaka 78, 84-300 Lębork.
 5. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest dopełnienie obowiązku zaszczepienia psa przeciwko wściekliźnie, 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 wściekliźnie, 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.
- XII.** Realizację programu powierza się Wydziałowi Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Lęborku.
- XIII.**
1. Koszty realizacji zadań określone w niniejszym *Programie* ponosi gmina.
 2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań w 2026 roku stanowi kwota 340.876,00 zł
 3. Powyższe środki wydatkowane będą w następujący sposób:
 - 1) kwota – 134.316,00 zł z przeznaczeniem na realizację zadań określonych w rozdziale II pkt 1, 3, 4, 5, 7 i częściowo 6
 - 2) kwota – 88.560,00 zł z przeznaczeniem na realizację zadania określonego w rozdziale II pkt 8

- 3) kwota – 112.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację zadań określonych w rozdziale II pkt 2, z czego:
 - a) kwota – 90.000,00 zł przeznaczona jest na zabiegi sterylizacji, kastracji i leczenia wolno żyjących kotów oraz usypianie ślepych miotów kotów wolno żyjących
 - b) kwota – 20.000,00 zł przeznaczona jest na zakup karmy dla kotów wolno żyjących
 - c) kwota – 2.000,00 zł przeznaczona jest na zakup bud dla kotów wolno żyjących
- 4) kwota 6.000,00 zł z przeznaczeniem na realizację zadań określonych w rozdziale II pkt 9

Załącznik Nr 1
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 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
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 Łębork na 2026 rok

Łębork, dnia

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

**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 30.11.2026 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:

.....

.....

4. Oświadczam, że w przypadku pojawieniu się nowych kotów, u których nie wykonano jeszcze zabiegu sterylizacji/kastracji, koty te zostaną przeze mnie niezwłocznie zgłoszone do zabiegu.

.....
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. 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 informacji o ilości wolno żyjących kotów pozostających pod moją opieką 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 3
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok

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.]
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 Lębork: w terminie uzgodnionym z ww. lekarzem, w czystym i odkażonym transporterze.

Zobowiązuję się do zapewnienia kotu wolno żyjącemu opieki pooperacyjnej.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastacji i zachowaniu wskazanego przez ww. lekarza okresu rekonwalescencji 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 Łębork na 2026 rok

Łębork, dnia

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

**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 zwierzę jest kotem wolno żyjącym.

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

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
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 dostarczonego przez Panią/Pana

Zabieg polegał na:

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

Wycieszenie kosztów przeprowadzenia zabiegu:

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

.....
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg

Załącznik Nr 5
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Lębork na 2026 rok

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, 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 (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