



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 24 kwietnia 2025 r.

Poz. 1065

UCHWAŁA NR XIX/115/2025 RADY MIEJSKIEJ W SZPROTAWIE

z dnia 28 marca 2025 r.

w sprawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Szprotawa w 2025 roku

Na podstawie art. 11a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1580, z 2022 r. poz. 2375) Rada Miejska w Szprotawie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Szprotawa w 2025 roku, zwany dalej Programem.

§ 2. Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) "Gminie" – należy przez to rozumieć Gminę Szprotawa;
- 2) "Burmistrzu" – należy przez to rozumieć Burmistrza Szprotawy;
- 3) "Ustawie" – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1580, z 2022 r. poz. 2375);
- 4) „Społecznym opiekunie kotów” – należy przez to rozumieć osobę, która sprawuje społeczną opiekę nad kotami wolno żyjącymi na terenie gminy Szprotawa, wpisaną na listę społecznych opiekunów kotów wolno żyjących;
- 5) "Schronisku" – należy przez to rozumieć schronisko dla bezdomnych zwierząt w Zielonej Górze przy ul. Szwajcarskiej 4, w którym zapewniana jest opieka bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Szprotawa.

§ 3. 1. Zapewnienie bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Szprotawa miejsca w schronisku realizowane jest poprzez przyjmowanie bezdomnych zwierząt do Schroniska na podstawie podpisanej przez Gminę umowy.

2. Gospodarstwo rolne, w którym zapewnione jest miejsce dla zwierząt gospodarskich mieści się na terenie gminy Szprotawa w Siecieborzycach 136, 67-320 Małomice, nr gospodarstwa producenta rolnego 024973175.

§ 4. 1. Dokarmianie kotów wolno żyjących jest realizowane poprzez zakup i wydawanie karmy społecznym opiekunom kotów z terenu gminy Szprotawa. Bezpłatna karma przysługuje opiekunom wpisanym do Rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Szprotawa, po wcześniejszym złożeniu przez opiekuna kotów deklaracji. Wzór deklaracji stanowi załącznik nr 1 do Programu. Rejestr społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Szprotawa jest prowadzony przez Urząd Miejski w Szprotawie. Wzór Rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Szprotawa stanowi załącznik nr 5 do Programu.

2. Ustala się następujące warunki wydawania i wykładania suchej karmy dla kotów wolno żyjących z terenu gminy Szprotawa:

- 1) ustala się liczbę kotów, dla których wydawana będzie sucha karma jednemu opiekunowi społecznemu, w ilości maksymalnej do 5 kotów;

- 2) przyjmuje się miesięczny limit karmy w ilości 2,00 kg na jednego kota;
- 3) ilość wydawanej suchej karmy jednemu społecznemu opiekunowi kotów stanowi iloczyn liczby kotów wskazanych w deklaracji społecznego opiekuna kotów i przyjętego miesięcznego limitu karmy na jednego kota oraz liczby miesięcy dokarmiania. Wzór potwierdzenia odebrania karmy dla kotów wolno żyjących stanowi załącznik nr 4 do Programu;
- 4) sucha karma wydawana będzie przez Urząd Miejski w Szprotawie przez cały rok.

§ 5. 1. Sprawowanie opieki nad kotami wolno żyjącymi obejmuje przeprowadzanie zabiegów sterylizacji albo kastracji kotów wolno żyjących w celu ograniczenia ich populacji oraz zabiegów usypiania ślepego miotu. Społeczny opiekun kotów, który chce uzyskać skierowanie na zabieg sterylizacji albo kastracji kotów wolno żyjących, lub usypienia ślepego miotu, zobowiązany jest do złożenia wniosku. Wzór wniosku oraz wzór skierowania stanowią odpowiednio załącznik nr 2 i 3 do Programu.

2. Zabiegi sterylizacji albo kastracji kotów wolno żyjących będą realizowane przez następujące zakłady lecznicze dla zwierząt prowadzone przez:

- 1) lek. wet. Sonię Wawryniewicz Usługi Weterynaryjne, ul. Konopnickiej 20, 67-300 Szprotawa;
- 2) lek. wet. Krzysztof Moszczyński, lek. wet. Dorota Zamojdzin, MEDI-VET, Oddział Żagań, ul. Jarzębinowa 14A, 68-100 Żagań;
- 3) lek. wet. Marcin Rogus, Przychodnia Weterynaryjna "CHIRON", ul. Bohaterów Getta 14, 68-200 Żary.

§ 6. Poszukiwanie nowych właścicieli dla bezdomnych zwierząt realizują:

- 1) Schronisko poprzez prowadzenie działań zmierzających do pozyskiwania nowych właścicieli i oddawania do adopcji bezdomnych zwierząt osobom zainteresowanym, zdolnym zapewnić im należyte warunki bytowania;
- 2) Urząd Miejski w Szprotawie, poprzez promocję adopcji zwierząt ze Schroniska poprzez publikację informacji o zwierzętach przeznaczonych do adopcji na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Szprotawie – www.szprotawa.pl i profilu Facebook;
- 3) Organizacje pozarządowe działające na terenie gminy Szprotawa, poprzez prowadzenie akcji adopcyjnych i promocyjnych.

§ 7. 1. Odławianie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Szprotawa realizuje Zbigniew Wirkus prowadzący „Hotel dla psów i agroturystyka”, ul. Szkolna 20, 59-170 Przemków.

2. Odłowione bezdomne zwierzęta są przewożone do Schroniska, a w przypadku zwierząt wymagających opieki weterynaryjnej do jednego z następujących zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonych przez:

- 1) lek. wet. Sonię Wawryniewicz Usługi Weterynaryjne, ul. Konopnickiej 20, 67-300 Szprotawa;
- 2) lek. wet. Krzysztof Moszczyński, lek. wet. Dorota Zamojdzin, MEDI-VET, Oddział Żagań, ul. Jarzębinowa 14A, 68-100 Żagań;
- 3) lek. wet. Marcin Rogus, Przychodnia Weterynaryjna "CHIRON", ul. Bohaterów Getta 14, 68-200 Żary.

§ 8. Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt realizowane będzie przez firmę Malpol Statuuary Eksperts Sp. z o.o., ul. Wrocławska 20, 67-100 Nowa Sól przy której działa Ośrodek Rehabilitacji Dzikich Zwierząt przy Parku Krasnała, Aleja Wolności 11, 67-100 Nowa Sól.

§ 9. 1. Usypianie ślepych miotów psów i kotów posiadających właścicieli będzie realizowane przez następujące zakłady lecznicze dla zwierząt prowadzone przez lek. wet. Sonię Wawryniewicz Usługi Weterynaryjne, ul. Konopnickiej 20, 67-300 Szprotawa, lek. wet. Krzysztof Moszczyński, lek. wet. Dorota Zamojdzin, MEDI-VET, Oddział Żagań, ul. Jarzębinowa 14A, 68-100 Żagań, lek. wet. Marcin Rogus, Przychodnia Weterynaryjna "CHIRON", ul. Bohaterów Getta 14, 68-200 Żary, na poniższych zasadach:

- 1) Gmina pokrywa koszty usypienia ślepych miotów psów i kotów w pełnym zakresie;
- 2) usypieniu mogą podlegać wyłącznie ślepe mioty, dla których nie ma możliwości zapewnienia właścicieli;
- 3) właściciel, w celu wykonania zabiegu usypienia ślepego miotu składa wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do programu.

2. Usypianie ślepych miotów bezdomnych zwierząt, prowadzone będzie przez Schronisko.

§ 10. 1. Ograniczenie populacji bezdomnych zwierząt następować będzie poprzez sterylizację albo kastrację zwierząt, a znajdujących się w Schronisku poprzez obligatoryjne przeprowadzanie zabiegów sterylizacji albo kastracji zwierząt przyjętych do Schroniska, z wyjątkiem zwierząt, u których istnieją przeciwwskazania do wykonania tych zabiegów.

2. Gmina będzie prowadziła akcje zachęcające właścicieli psów i kotów do wykonywania zabiegów sterylizacji i kastracji, według poniższych zasad:

- 1) plan sterylizacji albo kastracji zakłada sterylizację lub kastrację kotów oraz psów posiadających właścicieli zamieszkałych na terenie Gminy;
- 2) Gmina pokrywa w połowie koszt samego zabiegu sterylizacji albo kastracji. Pozostałe koszty związane z poddaniem zwierzęcia zabiegowi, w tym koszty związane z zapewnieniem opieki w okresie rekonwalescencji zwierzęcia nie podlegają pokryciu przez Gminę;
- 3) ustala się roczny limit zabiegów sterylizacji albo kastracji zwierząt domowych w ilości 30 zabiegów, w tym 10 zabiegów u kotek, 5 zabiegów u kotów, 10 zabiegów u suk i 5 zabiegów u psów, z zastrzeżeniem, iż jeden właściciel zwierzęcia może skorzystać z zabiegu sterylizacji albo kastracji zwierząt maksymalnie 1 raz w roku. Właściciel zwierzęcia, które ma zostać poddane sterylizacji albo kastracji, składa do Urzędu Miejskiego w Szprotawie wniosek, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do Programu. Wnioski są rozpatrywane w kolejności wpływu z uwzględnieniem określonych limitów zabiegów i środków finansowych. Pozytywne rozpatrzenie wniosku następuje poprzez wydanie skierowania, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Programu;
- 4) zabiegi sterylizacji albo kastracji dofinansowywane są tylko tym właścicielom psów i kotów, którzy dopełnili obowiązku zaszczepienia zwierzęcia przeciw wściekliznie, a przypadku psów dokonali także jego oznakowania.

§ 11. Elektroniczne znakowanie psów Gmina realizowała będzie poprzez wprowadzenie mechanizmów finansowych zachęcających właścicieli do wykonania zabiegu, a znajdujących się w Schronisku poprzez obligatoryjne znakowanie psów przyjętych do Schroniska według poniższych zasad:

- 1) zapewnia się właścicielom, opiekunom psów dofinansowanie w wysokości 50% kosztów elektronicznego znakowania psa;
- 2) dofinansowanie przysługuje mieszkańcom Gminy, do psów stanowiących ich własność;
- 3) właściciel psa, który ma zostać poddany elektronicznemu znakowaniu, składa do Urzędu Miejskiego w Szprotawie wniosek, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do Programu. Wnioski są rozpatrywane w kolejności wpływu z uwzględnieniem określonych limitów zabiegów i środków finansowych. Pozytywne rozpatrzenie wniosku następuje poprzez wydanie skierowania, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do Programu;
- 4) zabiegi znakowania dofinansowywane są tym właścicielom psów, którzy dopełnili obowiązku zaszczepienia psa przeciw wściekliznie;
- 5) dofinansowanie przysługuje właścicielom psów w ilości 1 zwierzęcia rocznie;
- 6) dofinansowanie przez Gminę wykonywanych zabiegów elektronicznego znakowania prowadzone będzie do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w danym roku określonych w § 13 ust. 2 pkt 7.
- 7) zabiegi znakowania zwierząt będą wykonywane przez następujące zakłady lecznicze dla zwierząt prowadzone przez lek. wet. Sanię Wawryniewicz Usługi Weterynaryjne, ul. Konopnickiej 20, 67-300 Szprotawa, lek. wet. Krzysztof Moszczyński, lek. wet. Dorota Zamojdzin, MEDI-VET, Oddział Żagań, ul. Jarzębinowa 14A, 68-100 Żagań, lek. wet. Marcin Rogus, Przychodnia Weterynaryjna "CHIRON", ul. Bohaterów Getta 14, 68-200 Żary.

§ 12. Gmina w ramach Programu prowadzi we współpracy z organizacjami pozarządowymi, działania edukacyjne m.in. w zakresie odpowiedzialnej i właściwej opieki nad zwierzętami, ich humanitarnego traktowania, propagowania sterylizacji, kastracji, a także adopcji zwierząt bezdomnych.

§ 13. 1. Kwota pieniężna zaplanowana w budżecie Gminy na opiekę nad bezdomnymi zwierzętami w 2025 roku wynosi – 205.000,00 zł.

2. Wskazana w ust. 1 wysokość środków finansowych zostanie przeznaczona na:

- 1) zapewnienie miejsca w schronisku dla bezdomnych zwierząt wraz z wykonaniem zabiegu sterylizacji i kastracji – 125.000,00 zł;
- 2) odławianie bezdomnych zwierząt oraz transport do schroniska - 20.000,00 zł;
- 3) zapewnienie podstawowej opieki weterynaryjnej odłowionym zwierzętom, potrzebującym jej przed umieszczeniem w schronisku – 20.000,00 zł;
- 4) sterylizacja albo kastracja kotów wolno żyjących – 15.000,00 zł;
- 5) sterylizacja albo kastracja kotów i psów posiadających właścicieli – 5,500,00 zł;
- 6) elektroniczne znakowanie psów – 3.500,00 zł;
- 7) usypianie ślepych miotów – 2.000,00 zł;
- 8) opieka weterynaryjna dla zwierząt uczestniczących w zdarzeniach drogowych – 4.000,00 zł;
- 9) dokarmianie kotów wolno żyjących – 7.000,00 zł;
- 10) zapewnienie miejsca w gospodarstwie rolnym – 2.000,00 zł;
- 11) działania edukacyjne – 1000,00 zł.

§ 14. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Szprotawy.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej
Andrzej Stambulski

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XIX/115/2025
Rady Miejskiej w Szprotawie
z dnia 28 marca 2025 r.

Deklaracja opiekuna kotów wolno żyjących (wypełnia opiekun/karmiciel kotów wolno żyjących)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Liczba i płeć kotów	wolno żyjących
Forma udzielonej kotom wolno żyjącym opieki (odpowiednio zaznaczyć)	☐ dokarmianie
	☐ inne:
Miejsce przebywania kotów	wolno żyjących

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

Niniejszym chcę/nie chcę otrzymywać* wsparcie w postaci suchej karmy dla kotów wolno żyjących, których jestem społecznym opiekunem.

** niepotrzebne skreślić*

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis opiekuna społecznego)

Klauzula informacyjna:

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

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szprotawy, ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl, listownie: ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z rozpatrywaniem niniejszej sprawy zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawnych, wówczas odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały zebrane, a po tym czasie przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa (obowiązek archiwizacyjny 5 lat),
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przy czym realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także z zasadami wynikającymi z przepisów o archiwizacji,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne (ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy), w pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny,
- 9) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będzie się to jednak wiązało ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem.

Mam świadomość, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, jednakże bez jej **wyrażenia nie jest możliwe uzyskanie statusu społecznego opiekuna kotów wolno żyjących.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis opiekuna społecznego)

Niniejszy dokument stanowi wniosek o wpis do Rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Szprotawa.

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XIX/115/2025
Rady Miejskiej w Szprotawie
z dnia 28 marca 2025 r.

WNIOSEK

o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji*/kastracji*/uśpienia ślepego miotu*

Opiekun społeczny	☐	
Właściciel zwierzęcia	☐	
Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Gatunek, płć zwierzęcia		
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)		
Rodzaj zabiegu	☐ sterylizacja	szt.
	☐ kastracja	szt.
	☐ uśpienie ślepego miotu	szt.
Miejsce przebywania zwierząt (w przypadku kotów wolno żyjących)		
Dodatkowe informacje		

* *niepotrzebne skreślić*

Dodatkowe informacje:

1. Zabieg sterylizacji lub kastracji dotyczy zwierząt bezdomnych z terenu gminy Szprotawa oraz psów i kotów posiadających swojego właściciela zamieszkałego na terenie gminy Szprotawa.
2. W przypadku społecznych opiekunów kotów wolno żyjących zabieg sterylizacji, kastracji lub uśpienia ślepego miotu, jest dofinansowany w 100 % z budżetu Gminy Szprotawa.
3. W przypadku właściciela zwierzęcia zabieg sterylizacji lub kastracji, wnioskodawca jest zobowiązany do zapłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu. Do wniosku należy dołączyć kopię dowodu wykonania zaszczepienia psa przeciw wściekliznie w bieżącym roku.
4. W przypadku właściciela zwierzęcia, gmina dotuje koszty zabiegów ograniczających bezdomność wyłącznie w zakresie wykonania samego zabiegu. Koszty związane z zapewnieniem opieki w okresie rekonwalescencji zwierzęcia ponosi właściciel zwierzęcia.
5. W celu wykonania darmowego zabiegu uśpienia ślepego miotu właściciel zwierzęcia zobowiązuje się do poddania suki/kotki zabiegowi sterylizacji, który będzie dotowany w 50% przez Gminę Szprotawa.
6. W przypadku społecznego opiekuna wolno żyjących kotów oświadczają, że po wykonaniu zabiegu i zachowaniu wskazanego przez lekarza okresu rekonwalescencji, zwierzęta będą wypuszczone w miejscu ich wcześniejszego złapania lub w miejscu uzgodnionym przez pracownika urzędu Miejskiego w Szprotawie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna społecznego/właściciela zwierzęcia)

Klauzula informacyjna:

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

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szprotawy, ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cibi24.pl, listownie: ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z rozpatrywaniem niniejszej sprawy zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawnych, wówczas odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały zebrane, a po tym czasie przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa (obowiązek archiwizacyjny 5 lat),
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przy czym realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także z zasadami wynikającymi z przepisów o archiwizacji,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne (ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy), w pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny,
- 9) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będzie się to jednak wiązało ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem.

Mam świadomość jako właściciel zwierzęcia, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, jednakże bez jej wyrażenia **nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku o skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji lub uśpienia ślepego miotu.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna społecznego/właściciela zwierzęcia)

Załącznik Nr 3
do uchwały Nr XIX/115/2025
Rady Miejskiej w Szprotawie
z dnia 28 marca 2025 r.

SKIEROWANIE

na zabieg sterylizacji*/kastracji*/uśpienia ślepego miotu*

Opiekun społeczny	☐	
Właściciel zwierzęcia	☐	
Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Gatunek, płeć zwierzęcia		
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)		
Rodzaj zabiegu	☐ sterylizacja	szt.
	☐ kastracja	szt.
	☐ uśpienie ślepego miotu	szt.
Finansowanie zabiegu przez Gminę Szprotawa	☐ 100% ☐ 50%	
Ważność skierowania		

* *niepotrzebne skreślić*

Dodatkowe informacje:

1. Zabieg sterylizacji lub kastracji dotyczy zwierząt bezdomnych z terenu gminy Szprotawa oraz psów i kotów posiadających swojego właściciela zamieszkałego na terenie gminy Szprotawa.

2. W przypadku społecznych opiekunów kotów wolno żyjących zabieg sterylizacji, kastracji lub uśpienia ślepego miotu, jest dofinansowany w 100 % z budżetu Gminy Szprotawa.

3. W przypadku właściciela zwierzęcia zabieg sterylizacji lub kastracji, wnioskodawca jest zobowiązany do zapłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu oraz do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu. Do wniosku należy dołączyć kopię dowodu wykonania zaszczepienia psa przeciw wściekliznie w bieżącym roku.

4. W przypadku właściciela zwierzęcia, gmina dotuje koszty zabiegów ograniczających bezdomność wyłącznie w zakresie wykonania samego zabiegu. Koszty związane z zapewnieniem opieki w okresie rekonwalescencji zwierzęcia ponosi właściciel zwierzęcia.

5. W celu wykonania darmowego zabiegu uśpienia ślepego miotu właściciel zwierzęcia zobowiązuje się do poddania suki/kotki zabiegowi sterylizacji, który będzie dotowany w 50% przez Gminę Szprotawa.

6. W przypadku społecznego opiekuna wolno żyjących kotów oświadczają, że po wykonaniu zabiegu i zachowaniu wskazanego przez lekarza okresu rekonwalescencji, zwierzęta będą wypuszczone w miejscu ich wcześniejszego złapania lub w miejscu uzgodnionym przez pracownika urzędu Miejskiego w Szprotawie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis opiekuna społecznego/właściciela zwierzęcia)

.....
Podpis przedstawiciela Gminy Szprotawa wydającego skierowanie.

.....
(pieczęć przychodni weterynaryjnej)

POTWIERDZENIE WYKONANIA ZABIEGU

Potwierdzam, że w dniu przeprowadziłam/em zabieg sterylizacji*/kastracji*/uśpienia ślepego miotu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza wykonującego zabieg)

Klauzula informacyjna:

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

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szprotawy, ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl, listownie: ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z rozpatrywaniem niniejszej sprawy zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawnych, wówczas odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały zebrane, a po tym czasie przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa (obowiązek archiwizacyjny 5 lat),
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przy czym realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także z zasadami wynikającymi z przepisów o archiwizacji,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne (ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy), w pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny,
- 9) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będzie się to jednak wiązało ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem.

Mam świadomość jako właściciel zwierzęcia, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, jednakże bez jej wyrażenia **nie jest możliwe uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji lub uśpienia ślepego miotu.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna społecznego/właściciela zwierzęcia)

Załącznik Nr 4
do uchwały Nr XIX/115/2025
Rady Miejskiej w Szprotawie
z dnia 28 marca 2025 r.

Potwierdzenie odbioru suchej karmy dla kotów wolno żyjących

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zam.....

(adres zamieszkania)

Potwierdzam odbiór suchej karmy dla kotów wolno żyjących, którymi się opiekuję:

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

ilość.....kg, data odbioru....., podpis.....

[illegible]

Załącznik Nr 6
do uchwały Nr XIX/115/2025
Rady Miejskiej w Szprotawie
z dnia 28 marca 2025 r.

Wniosek właściciela o dofinansowanie wykonania zabiegu elektronicznego znakowania psa

Ja niżej podpisana/ny:.....

Imię i nazwisko właściciela psa:.....

Miejsce zamieszkania właściciela psa:.....

Telefon kontaktowy właściciela psa:.....

Proszę o dofinansowanie w 50% wykonania zabiegu elektronicznego znakowania psa, którego jestem właścicielem.

Imię psa:.....

Płeć:.....

Rasa psa:.....

Maść:.....

Data urodzenia psa lub wiek:.....

Data zaszczepienia psa przeciw wściekliznie:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis właściciela psa)

.....
Podpis przedstawiciela Gminy Szprotawa wydającego skierowanie.

.....
(pieczęć przychodni weterynaryjnej)

POTWIERDZENIE WYKONANIA ZABIEGU

Potwierdzam, że w dniu..... w/w zwierzę zostało oznakowane czipem o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza wykonującego zabieg)

Klauzula informacyjna:

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

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szprotawy, ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl, listownie: ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z rozpatrywaniem niniejszej sprawy zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawnych, wówczas odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa w związku z realizowaną sprawą lub po jej realizacji,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały zebrane, a po tym czasie przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa (obowiązek archiwizacyjny 5 lat),
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przy czym realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także z zasadami wynikającymi z przepisów o archiwizacji,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne (ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy), w pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny,
- 9) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będzie się to jednak wiązało ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem.

Mam świadomość jako właściciel zwierzęcia, że wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, jednakże bez jej wyrażenia **nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku o skierowania na zabieg elektronicznego znakowania zwierzęcia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)