

z dnia 11.04.2024 r.

**w sprawie ustanowienia regulaminu akcji dofinansowania sterylizacji , kastracji kotów  
i psów oraz znakowania zwierząt w roku 2024, których właściciele zamieszkują na terenie  
Gminy Zapolice**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40; zm.: Dz. U. z 2023 r. poz. 572, poz. 1463 i poz. 1688) w związku z §9 pkt 1 oraz §10 pkt 1-5 załącznika do Uchwały LXIII/459/24 Rady Gminy Zapolice z dnia 29 lutego 2024 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zapolice na rok 2024, zarządzam, co następuje:

- §1. Przeprowadzić akcję dofinansowania sterylizacji, kastracji kotów i psów oraz znakowania zwierząt , których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zapolice oraz sterylizacji i kastracji kotów wolno żyjących w roku 2024.
- §2. W ramach akcji o której mowa w § 1, wykonywane będą zabiegi sterylizacji/ kastracji kotów i psów właścicielskich wraz z zabiegiem trwałego znakowania zwierząt za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip) i rejestracją każdego zwierzęcia w międzynarodowej bazie danych SAFE-ANIMAL oraz zabiegi sterylizacji i kastracji kotów wolno żyjących.
- §3. Czas akcji wyznacza się od dnia 15 kwietnia 2024 roku do wyczerpania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel, nie później jednak niż do 30 listopada 2024 roku.
- §4. Regulamin akcji dofinansowania zabiegów sterylizacji/kastracji kotów i psów właścicielskich wraz ze znakowaniem zwierząt w roku 2024 oraz sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- §5. Wniosek o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji kotów i psów wraz z zabiegiem znakowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
- §6. Wniosek o sfinansowanie zabiegu znakowania kotów i psów właścicielskich stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
- §7. Wniosek o objęcie akcją sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
- §8. Wykonanie zarządzenia powierza się stanowisku ds. społeczno-gospodarczych.
- §9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Zapolice.



## **Regulamin akcji dofinansowania sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz znakowania zwierząt w roku 2024, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zapolice.**

### **I. Organizator**

Gmina Zapolice, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice.

Osobą upoważnioną do udzielania informacji na temat akcji jest:

Katarzyna Tompa tel. 43 823 19 82 wew. 33, e-mail.: k.tompa@zapolice.pl

### **II. Przedmiot akcji**

Przedmiotem akcji dofinansowania sterylizacji, kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zapolice, jest pokrycie przez Gminę Zapolice w 100% kosztów zabiegu sterylizacji kotek i suk lub 50 % kosztów zabiegu kastracji kocurów i psów wraz z trwałym znakowaniem za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz pokrycie przez Gminę Zapolice kosztów zabiegów sterylizacji/ kastracji kotów wolno żyjących.

### **III. Cele akcji**

1. Zmniejszenie populacji zwierząt bezdomnych.
2. Propagowanie ograniczenia i kontroli rozrodczości zwierząt domowych.
3. Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Zapolice.

### **IV. Warunki uczestnictwa w akcji**

1. Prawo do uczestnictwa w akcji mają właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie Gminy Zapolice.
2. W celu wzięcia udziału w akcji należy złożyć wniosek do Urzędu Gminy Zapolice osobiście lub przesłać na adres Urząd Gminy Zapolice, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice.
3. Jedno gospodarstwo domowe może zgłosić maksymalnie **dwa zwierzęta**.
4. Wniosek do Urzędu Gminy należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do i nr 3 do Zarządzenia. Decyduje data wpływu do Urzędu. Formularze dostępne są w Urzędzie Gminy Zapolice oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy.
5. Gmina Zapolice pokrywa 100% kosztów zabiegu sterylizacji kotek i suk lub 50 % kosztów zabiegu kastracji kocurów i psów oraz 100 % kosztów trwałego oznakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip). Wszystkie pozostałe koszty, np. transportu, opieki pooperacyjnej, leków,

ubranka zabezpieczającego ranę pooperacyjną, pokrywa właściciel zwierzęcia. Opłaty należy dokonać u wykonującego zabieg lekarza weterynarii.

Opłaty za przeprowadzone zabiegi wyglądają następująco:

**a. STERYLIZACJA:**

- 1) dla kotki – jednostkowy koszt całkowity wynosi 1950,00 zł brutto;
- 2) dla suk do 10 kg wagi – jednostkowy koszt całkowity wynosi 345,00 zł. brutto;
- 3) dla suk od 10 kg do 20 kg – jednostkowy koszt całkowity wynosi 335,00 zł brutto;
- 4) dla suk od 20 kg do 30 kg – jednostkowy koszt całkowity wynosi 305,00 zł brutto;
- 5) dla suk powyżej 30 kg wagi – jednostkowy koszt całkowity wynosi 445,00 zł brutto.

**b. KASTRACJA\*:**

- 1) dla kocurów – jednostkowy koszt całkowity wynosi 125,00 zł brutto;
- 2) dla psów do 10 kg wagi – jednostkowy koszt całkowity wynosi 180,00 zł. brutto;
- 3) dla psów od 10 kg do 20 kg – jednostkowy koszt całkowity wynosi 200,00 zł brutto;
- 4) dla psów powyżej 20 kg – jednostkowy koszt całkowity wynosi 240,00 zł brutto.

\* właściciel zwierzęcia pokrywa 50% kosztów zabiegu kastracji, płatność dokonywana będzie w dniu zabiegu.

**c. OZNAKOWANIA ZWIERZĘCIA** poprzez wszczepienie identyfikatora elektronicznego „CZIP” za każde zwierzę poddane zabiegowi sterylizacji/kastracji – 5 zł brutto

6. Warunkiem dofinansowania zabiegu przez Gminę Zapolice, jest wyrażenie zgody na oznakowanie zwierzęcia (czipowanie) oraz przedłożenie lekarzowi weterynarii:

- 1) książeczki zdrowia zwierzęcia, a w przypadku braku jej założenie,
- 2) aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie.

Niespełnienie powyższych warunków spowoduje, że zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

7. Akcja sterylizacji oraz kastracji obejmuje również koty wolno żyjące przebywające na terenie Gminy Zapolice. Kwalifikacja do zabiegów odbywać się będzie na podstawie zgłoszenia do Urzędu Gminy Zapolice ilości kotów wolno żyjących oraz miejsca ich przebywania. Po zweryfikowaniu zgłoszenia przez uprawnionego pracownika koty zostaną poddane zabiegowi. Wniosek do Urzędu Gminy należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do Zarządzenia.

**V. Kwalifikacja do dofinansowania**

1. O kwalifikacji uczestników akcji dofinansowania sterylizacji, kastracji i znakowania zwierząt decyduje kolejność zgłoszeń, które będą rozpatrywane przez stanowisko ds. społeczno-gospodarczych.

2. W przypadku wyczerpania puli środków pieniężnych przeznaczonych na realizację przedmiotu akcji Urząd Gminy Zapolice sporządzi listę rezerwową.
3. O zakwalifikowaniu do dofinansowania z listy rezerwowej organizator poinformuje właścicieli zwierząt telefonicznie.

#### **VI. Postanowienia końcowe**

1. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabieg sterylizacji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z akcji.
2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z akcji, do udziału w akcji zostanie zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, które nie zostało wcześniej uwzględnione ze względu na przekroczenie ustalonego limitu zabiegów sterylizacji.
3. Zabiegi sterylizacji, kastracji i znakowania wykonywane będą przez:

**Przychodnia Weterynaryjna SOWA**

**Hubert Grzegorz Jasiński**

**ul. Łaska 103c , 98-220 Zduńska Wola**

WÓJT  
GMINY ZAPOLICE  
*W. Olenczyk*  
mgr Witold Olenczyk



**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji kota lub psa**  
**oraz trwałego oznakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip)**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu właściciela zwierzęcia:

.....

.....

3. Dane dotyczące kota /psa\*:

pleć: ....., pleć: .....,

rasa: ....., rasa: .....,

imię: ....., imię: .....,

wiek: ....., wiek: .....,

waga: ....., waga: .....,

maść: ....., maść: .....,

długość sierści: ....., długość sierści: .....,

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest\* oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czip) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych.

Jeżeli jest podać numer czip:

.....

Jeżeli nie to wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip) oraz rejestrację zwierzęcia w międzynarodowej bazie danych SAFE-ANIMAL.

.....  
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia lub opiekuna)

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii: .....

6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji dofinansowania sterylizacji, kastracji kotów i psów oraz znakowania zwierząt w roku 2024, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zapolice.

7. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsowość, data i czytelny podpis właściciela zwierzęcia lub opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

*Załączniki do wniosku:*

1) kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie\*\*.

\*\* dotyczy wyłącznie psów.

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Urząd Gminy Zapolice informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zapolice, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w urzędzie Gminy Zapolice jest Małgorzata Galus, tel. 43/ 823-19-82 w. 34.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu przydzielenia dofinansowania na niniejszy wniosek skierowany do Wójta Gminy Zapolice.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest gabinet weterynaryjny biorący udział w akcji oraz Geulincx Poland Sp. z o.o. ul. Wiatraczna 18, 72-004 Tanowo, prowadząca Międzynarodową Bazę Danych SAFE-ANIMAL.
5. Pani/Pana dane przetwarzane są w celach rozrachunkowych, przez okres 6 lat oraz przez okres funkcjonowania Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, nienależących do Europejskiego obszaru Gospodarczego.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, wynikający z instrukcji kancelaryjnej.
9. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz sprostowania.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Panią/Pana dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
11. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. Odmowa uniemożliwi realizację wniosku.

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

miejsowość i data

podpis

WÓJT  
GMINY ZAPOLICE  
*W. Olczyk*  
mgr Witold Olczyk



**WNIOSEK**  
**o sfinansowanie trwałego oznakowania zwierzęcia**  
**za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip)**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu właściciela zwierzęcia:

.....

3. Dane dotyczące psa/kota\*:

płeć: .....,

rasa: .....,

imię: .....,

wiek: .....,

waga: .....,

maść: .....,

długość sierści: .....,

płeć: .....,

rasa: .....,

imię: .....,

wiek: .....,

waga: .....,

maść: .....,

długość sierści: .....,

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czip) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych i wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czip) oraz rejestrację zwierzęcia w międzynarodowej bazie danych SAFE-ANIMAL.

.....  
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia lub opiekuna)

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii: .....

6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji dofinansowania sterylizacji, kastracji kotów i psów oraz znakowania zwierząt w roku 2024, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Zapolice.

7. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsowość, data i czytelny podpis właściciela zwierzęcia lub opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1) kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklicznie\*\*.

\*\* dotyczy wyłącznie psów.

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Urząd Gminy Zapolice informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zapolice, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w urzędzie Gminy Zapolice jest Małgorzata Galus, tel. 43/823-19-82 w. 34.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu przydzielenia dofinansowania na niniejszy wniosek skierowany do Wójta Gminy Zapolice.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest gabinet weterynaryjny biorący udział w akcji oraz Geulincx Poland Sp. z o.o. ul. Wiatraczna 18, 72-004 Tanowo, prowadząca Międzynarodową Bazę Danych SAFE-ANIMAL.
5. Pani/Pana dane przetwarzane są w celach rozrachunkowych, przez okres 6 lat oraz przez okres funkcjonowania Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, nienależących do Europejskiego obszaru Gospodarczego.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, wynikający z instrukcji kancelaryjnej.
9. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz sprostowania.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Panią/Pana dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
11. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. Odmowa uniemożliwi realizację wniosku.

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

miejsowość i data

podpis

WÓJT  
GMINY ZAPOLICE  
*W. Dunecki*  
mgr Witold Dunecki

**WNIOSEK**  
**o wykonanie zabiegu sterylizacji oraz kastracji kotów wolno żyjących**

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej :

.....  
.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu :

.....  
.....

3. Rodzaj zabiegu :

a) Sterylizacja (szt.) .....

b) Kastracja (szt.) .....

4. Teren przebywania zwierząt:

.....  
.....

.....  
miejsowość, data i czytelny podpis

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii:

.....

\*niepotrzebne skreślić

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Urząd Gminy Zapolice informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zapolice, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w urzędzie Gminy Zapolice jest Małgorzata Galus, tel. 43/823-19-82 w. 34.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu przydzielenia dofinansowania na niniejszy wniosek skierowany do Wójta Gminy Zapolice.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest gabinet weterynaryjny biorący udział w akcji.
5. Pani/Pana dane przetwarzane są w celach rozrachunkowych, przez okres 6 lat.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, nienależących do Europejskiego obszaru Gospodarczego.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, wynikający z instrukcji kancelaryjnej.
9. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz sprostowania.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
11. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. Odmowa uniemożliwi realizację wniosku.

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

miejsce i data

podpis

WÓJT  
GMINY ZAPOLICE  
*W. Olejczyk*  
mgr Witold Olejczyk