

Paszowice, dnia.....

Wójt Gminy Paszowice
Paszowice 137
59-411 Paszowice

DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT

Imię i nazwisko społecznego opiekuna zwierząt:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Gatunek zwierząt objętych opieką oraz ich liczba i płeć:

.....

Miejsce przebywania zwierząt:

.....

Forma udzielanej zwierzętom pomocy:

.....

Informacje dodatkowe:

.....

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb realizacji „Programu opieki na zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie gminy Paszowice w 2025 r.”, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych. Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięcie.

.....
data i czytelny podpis opiekuna społecznego zwierząt