

ZARZĄDZENIE NR 249/20
BURMISTRZA MONIEK
z dnia 10 kwietnia 2020r.

**w sprawie określenia wzorów dokumentów niezbędnych do wykonania zapisów
„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Mońki na rok 2020”**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt.15, art. 40 ust. 1, 3, 4, art. 41 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 506 z późn. zm,) oraz art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 638) oraz uchwały Nr XIX/174/20 Rady Miejskiej w Mońkach z dnia 4 marca 2020r. w sprawie Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mońki na rok 2020, zarządzam co następuje:

§ 1. Określa się wzory dokumentów niezbędnych do wykonania zapisów „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mońki na rok 2020” dotyczące opiekunów społecznych zwierząt oraz przeprowadzania kastracji, sterylizacji i usypiania ślepych miotów kotów wolno żyjących.

§ 2. Określa się wzór deklaracji opiekuna społecznego zwierząt stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Określa się wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji wolno żyjących kotów lub usypienie ślepych miotów stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Określa się wzór skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących lub usypienie ślepych miotów stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 5. Określa się wzór deklaracji przekazania kota wolno żyjącego na zabieg kastracji/sterylizacji lub usypienia ślepych miotów stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 6. Określa się wzór Wniosku o przyznanie bezpłatnej karmy w celu dokarmiania wolno żyjących kotów załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 7. Określa się wzór protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzający przekazanie i odbiór karmy dla kotów wolnożyjących przez opiekuna społecznego zwierząt załącznik nr 6 do niniejszego zarządzenia.

§ 8. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikom Referatu Gospodarki Komunalnej i Gospodarowania Odpadami Urzędu Miejskiego w Mońkach.

§ 9. Traci moc zarządzenie Nr 65/19 Burmistrza Moniek z dnia 24 kwietnia 2019r.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

mgr Zbigniew Karwowski

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 249/20
Burmistrza Mońiek
z dnia 10 kwietnia 2020r.

Mońki, dn.

Urząd Miejski w Mońkach
ul. Słowackiego 5a, 19-100 Mońki

DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT	
ADRES ZAMIESZKANIA NR TELEFONU	
GATUNEK ZWIERZĄT OBJĘTYCH OPIEKĄ ORAZ ICH LICZBA I PŁEĆ	
MIEJSCE PRZEBYWANIA ZWIERZĄT	
FORMA UDZIELANEJ POMOCY	
INFORMACJE DODATKOWE /np. informacje o konieczności wykonania zabiegów: - sterylizacji lub kastracji zwierząt lub usypiania ślepych miotów/	

Oświadczam, iż opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami.

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Mońkach o wszelkich zmianach danych podanych powyżej, w tym o fakcie zaprzestania udzielenia zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

W związku ze złożoną deklaracją społecznego opiekuna będę pobierał/a*/ nie będę pobierał/a*/ karmy dla zadeklarowanej ilości wolno żyjących kotów będących po zabiegu sterylizacji/ kastracji

.....

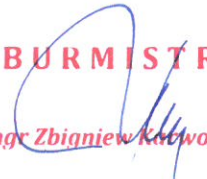
.....
Podpis opiekuna społecznego zwierząt

.....
miejscowość i data

Potwierdzam, iż zadeklarowane powyżej koty przebywają we wskazanym przez społecznego opiekuna miejscu.

.....
Data i czytelny podpis właściciela, zarządcy
/ administratora nieruchomości na której przebywają zwierzęta

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ

mgr Zbigniew Kucowski

Mońki, dnia.....

Urząd Miejski w Mońkach
ul. Słowackiego 5a, 19-100 Mońki

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI*
WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW ***

w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mońki w roku 2020."

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania lub siedziby numer telefonu	
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastrowanie (szt.) uśpienie ślepego miotu (szt.)	
Miejsce przebywania zwierząt	
Informacje dodatkowe	

UWAGA! Gmina Mońki ponosi w całości jedynie koszty wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji oraz usypiania ślepych miotów kotów wolnożyjących!

W pierwszej kolejności na zabiegi będą kierowane zwierzęta, które doprowadzone zostaną do lecznicy przez osoby/jednostki zgłaszające!

Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji /kastrowania wolnożyjących kotów oraz usypiania ślepych miotów jest ograniczona!

Do wniosku należy dołączyć:

1. W przypadku zgłoszenia ślepego miotu należy uzasadnić przyczynę wykonania zabiegu - usypianie ślepych miotów dokonywane będzie w sytuacjach wyjątkowych, np. w przypadku choroby zwierząt.

2. Deklarację doprowadzenia zwierząt do lecznicy wskazanej przez Gminę Mońki, w której dokonany zostanie zabieg oraz odebrania zwierząt z lecznicy.

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
mgr Zbigniew Karłowski

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 249/20
Burmistrza Mońiek
z dnia 10 kwietnia 2020r.

Mońki, dnia.....

Gabinet

SKIEROWANIENA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI* KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW* w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mońki w roku 2020."

Niniejszym kieruję kota/ty zgłoszone przez:.....
na zabieg sterylizacji/kastracji* lub uspienie ślepego miotu*, który wykonany zostanie
w.....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: szt.

Rodzaj zabiegu:

sterylizacja: szt.

kastracja: szt.

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez:.....

Po wykonaniu zabiegu i okresie rekonwalescencji zwierzęta zostaną odebrane przez:

.....
podpis przedstawiciela Gminy Mońki wydającego skierowanie

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji/kastracji* lub usypiania ślepych miotów koty są kotami wolno żyjącymi.

.....
Podpis i data osoby zgłaszającej zwierzęta do zabiegu

.....
Data i miejsce

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
mqr Zbigniew Karłowski

Mońki, dnia.....

Urząd Miejski w Mońkach
ul. Słowackiego 5a, 19-100 Mońki

DEKLARACJA
przekazania zwierzęcia bezdomnego na zabieg kastracji/sterylizacji lub uspienia ślepych
miotów

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym
nr.....zam.....w

deklaruję.

iż zgłoszone przeze mnie zwierzęta bezdomne do zabiegu sterylizacji/kastracji lub uspienia ślepych
miotów zostały przekazane dla lecznicyw
Mońkach i zostaną przeze mnie odebrane i przetransportowane* po w/w zabiegu w ich miejsce
bytowania.

Mońki, dn.....

.....
Podpis osoby przekazującej zwierzęta na zabieg

.....
Podpis i pieczęć gabinetu weterynaryjnego do którego zostały przekazane zwierzęta

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii:

.....
Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Data wykonania zabiegu:.....

Ilość zwierząt.....

Rodzaj wykonywanego zabiegu.....

Odrobaczenie (szt.).....

Opieka po wykonanym zabiegu do 3 dni (ilość dni).....

Zwierzęta w stanie dobrym odebrano w dniu

.....
Podpis osoby odbierającej zwierzęta z zabiegu

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
mgr Zbigniew Karwowski

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr 249/20
Burmistrza Moniek
z dnia 10 kwietnia 2020r.

Burmistrz Moniek
ul. Słowackiego 5a, 19-100 Mońki

WNIOSKODAWCA:.....
imię i nazwisko

ADRES ZAMIESZKANIA

TEL. e -mail

Wniosek
o przyznanie bezpłatnej karmy w celu dokarmiania
wolno żyjących kotów

Proszę o wydanie mi karmy w celu dokarmianiakotów wolno
żyjących przebywających wprzy
ul.

Koty dokarmiane są (ile razy)x dziennie w godz.....

W pomieszczeniu¹.....

na zewnątrz w miejscu¹).....

Oświadczam, że jestem opiekunem społecznym zwierząt.

Zwierzęta dla których ubiegam się o wydanie karmy objęte są moją opieką i są kotami wolno
żyjącymi.

.....
podpis

BURMISTRZ
mgr Zbigniew Karwowski

¹ proszę opisać miejsce wystawienia karmy tak aby była możliwość przeprowadzenia kontroli

Mońki, dnia.....

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY
potwierdzający przekazanie i odbiór karmy dla kotów wolno żyjących

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a
potwierdzam odbiór suchej karmy przeznaczonej do dokarmiania wolno żyjących kotów
w ilości:

..... kg, data odbioru:, podpis

..... kg, data odbioru:, podpis

..... kg, data odbioru:, podpis

..... kg, data odbioru:, podpis

zgodnie z moim wnioskiem z dnia

Będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1950 ze zm.), oświadczam, że zwierzęta, dla których wydawana jest karma objęte są moją opieką i są kotami wolno żyjącymi.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż w przypadku nieprzestrzegania zasad i warunków współpracy, w szczególności zorganizowania karmienia w niewłaściwym miejscu, przekazania karmy osobom trzecim, niewłaściwego przechowywania karmy. Opiekun społeczny zwierząt może być wykluczony z akcji dokarmiania wolno żyjących kotów, a osobami upoważnionymi do kontroli wykonywania obowiązków przez opiekunów społecznych zwierząt są pracownicy właściwej merytorycznie komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Mońkach.

Oświadczam, że otrzymana karma zostanie wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem.

.....
podpis osoby przekazującej

.....
podpis osoby przyjmującej


BURMISTRZ
mgr Zbigniew Karwowski

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Mońki z siedzibą w Mońkach przy ulicy Słowackiego 5a, 19-100 Mońki reprezentowana przez Burmistrza.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: inspektor@um-monki.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z Ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010 z późn. zm.) w celu prowadzenia systemu gospodarki odpadami komunalnymi w tym złożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które będą przetwarzały Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitego rzeczowego wykazu akt stanowiącego załącznik nr 2 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 15 RODO oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Panu/Pani prawo do: sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 6m ust. 1a i 1b Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010 z późn. zm.).

.....
Czytelny podpis

BURMISTRZ

mgr Zbigniew Kuchrowski