

## **ZARZĄDZENIE Nr 7 /2025**

**BURMISTRZA JEDWABNEGO z dnia 20.02.2025 r.**

**w sprawie wprowadzenia regulaminu kwalifikacji zwierząt (psów i kotów) do zabiegu sterylizacji lub kastracji w roku 2025, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Jedwabne**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn.zm.) zarządzam, co następuje :

### **§ 1.**

Wprowadza się regulamin kwalifikacji zwierząt (psów i kotów) do zabiegu sterylizacji lub kastracji, w roku 2025., których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Jedwabne.

### **§ 2.**

Regulamin o którym mowa w § 1 stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

### **§ 3.**

Wniosek o sfinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

### **§ 4.**

Wykonanie zarządzenia powierza się kierownikowi Referatu Podatków, Rolnictwa, Działalności Gospodarczej, Organizacji i Spraw Pracowniczych

### **§ 5.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Burmistrz Jedwabnego**

*Adam Mariusz Niebrzydowski*

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 7 /2025  
Burmistrza Jedwabnego  
z dnia 20.02.2025 r.

**REGULAMIN**  
**kwalifikacji zwierząt (psów i kotów) do zabiegu sterylizacji i kastracji w roku 2025, których**  
**właściciele zamieszkują na terenie Gminy Jedwabne**

***I Organizator***

Gmina Jedwabne, z siedzibą ul. Żwirki i Wigury 3, 18-420 Jedwabne  
Osobą upoważnioną do udzielania informacji jest:  
Edyta Krystowczyk, pok nr. 2, tel. 86 217 23 29

Zabiegi sterylizacji/kastracji zwierząt wykonywane będą przez:  
Gabinet Weterynaryjny PetVet Urszula Mroczkowska, ul. Sadowa 25, 18-420 Jedwabne

***II Przedmiot regulacji***

1. Przedmiotem regulacji jest określenie zasad kwalifikacji zwierząt (psów, kotów) do zabiegów sterylizacji i kastracji, finansowanych ze środków Gminy Jedwabne.
2. Gmina Jedwabne pokryje w 2024 roku koszty zabiegów o których mowa w pkt. 1 powyżej zwierząt oznakowanych elektronicznie (czipem), zakwalifikowanych do zabiegów w okresie od wejścia w życie niniejszego regulaminu, do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel, jednak nie później niż do 16 grudnia 2024 r.

***III Cele regulacji***

1. Zachęcenie właścicieli psów i kotów do wykonywania zabiegów sterylizacji i kastracji.
2. Propagowanie ograniczenia i kontroli rozrodczości zwierząt domowych.
3. Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Jedwabne.

***IV Warunki uczestnictwa:***

1. Do zabiegów, o których mowa w niniejszym regulaminie, będą kwalifikowane zwierzęta domowe (psy, suki, koty, kotki) na podstawie wniosków składanych na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia.
2. Wnioski o których mowa w pkt. 1 powyżej należy składać w pok. Nr 2 Urzędu Miejskiego w Jedwabnem.
3. Do wniosku należy dołączyć: poświadczenie poddania zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie, kserokopia książeczki zdrowia, poświadczenie oznakowania zwierzęcia (czip).
4. Z jednego gospodarstwa domowego można złożyć wniosek o sfinansowanie zabiegu jednego zwierzęcia.
5. Wnioski będą rozpatrywane według kolejności ich wpływu, aż do wyczerpania środków przeznaczonych na ten cel, chyba że Gmina przeznaczy dodatkowe środki finansowe.
6. Właściciel zwierzęcia po pozytywnym zweryfikowaniu wniosku zgłasza się do wyznaczonego przez Gminę lekarza weterynarii w celu wykonania zabiegu. Nie zgłoszenie się na umówioną wizytę lub nie zgłoszenie się na wyznaczony zabieg spowoduje wykluczenie zwierzęcia z zabiegu.
7. Pokrywany przez Gminę koszt zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów obejmuje: wizytę kwalifikującą, wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji, zapewnienie opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia zwierzęcia z narkozy.

8. Gmina Jedwabne nie pokrywa kosztów transportu, opieki pooperacyjnej, leków, leczenia w razie nieprzewidzianych komplikacji, ubranka zabezpieczającego ranę pooperacyjną, powyższe koszty pokrywa właściciel zwierzęcia. Powyższe opłaty właściciel zwierzęcia ponosi we własnym zakresie.

#### ***V Postanowienia końcowe***

1. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji i kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, zwierzę zostanie wykluczone z zabiegu.
2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z zabiegu, z powodów wskazanych w pkt. 1 powyżej, do zabiegu może zostać zakwalifikowane kolejne zwierzę, które spełnia wymagania do zabiegu.

**Burmistrz Jedwabnego**

*Adam Mariusz Niebrzydowski*

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr

Burmistrza Jedwabnego

z dnia 20.02.2025 r.

Jedwabne, dnia .....2025 r.

## I. Wniosek o przyjęcie zwierzęcia do zabiegu sterylizacji/kastracji

Imię i nazwisko właściciela	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Rodzaj zwierzęcia zgłoszonego do zabiegu (gatunek/ płeć zwierzęcia)	
Rodzaj zabiegu(kastracja/sterylizacja)	

Oświadczam, że zwierzę (gatunek, płeć) .....posiada: czip\*), szczepienie przeciwko wściekliźnie\*), co potwierdzam w n/w dokumentach

1. Czip - .....

2. Szczepienie - .....

\*) – nie dotyczy kotów

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.Urz. UE L 119, s. 1) – zwanym dalej RODO – ustala się niniejszą klauzulę:

#### Administrator danych osobowych

Burmistrz Jedwabnego, ul. Żwirki i Wigury 3, tel. 86 2172040.

#### Inspektor Ochrony Danych

Urząd Miejski w Jedwabnem, ul. Żwirki i Wigury 3, e-mail: zg@4lomza.pl

#### Cele i podstawy przetwarzania

Celem przetwarzania danych jest: realizacja Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie gminy Jedwabne. Podanie Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wykonania zabiegów weterynaryjnych, zgodnie z zawartą umową.

Pana/Pani dane będą przekazywane lekarzowi weterynarii z którym Gmina Jedwabne ma podpisaną umowę na wykonanie zabiegów sterylizacji i kastracji.

Podstawą przetwarzania jest:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO - jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego

#### **Okres przechowywania danych**

Zébrane dane bédą przechowywane do chwili realizacji zadania zgodnie z celem i podstawą przetwarzania, określonym w pkt. III, na podstawie 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 (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz.67).

#### **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom, z którymi Administrator ma zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Prawa osób, których dane dotyczą:** Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do przenoszenia danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

#### **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

1. Podanie przez Panią/Pana danych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji usługi/zadania.
2. W przypadku umowy podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne w celu jej zawarcia.
3. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data, podpis)

Powyższy wniosek akceptuję .....  
(akceptacja pracownika urzędu)

Termin realizacji zabiegu, maksymalnie do dnia.....

#### **II Oświadczenie lekarza weterynarii**

Oświadczam, że:

Wykonano zabieg sterylizacji /kastracji zwierzęcia, zgodnie ze sztuką lekarską.

Zwierzę po badaniu nie wykazało zewnętrznych objawów choroby.

Zapewniono zwierzęciu opiekę okołozabiegową.

Przekazano zwierzę właścicielowi

Jedwabne, dnia.....

.....  
(pieczęć i podpis lekarza weterynarii)