

..... PIECZĘĆ DOTOWANEGO	Urząd Miasta Gdyni Wydział Środowiska ul. 10-Lutego 24 81-364 Gdynia 
ZLECENIE NA WYKONANIE ZABIEGU KASTRACJI KOTA/ PSA** POSIADAJĄCEGO WŁAŚCICIELA MIESZKAJĄCEGO W GDYNI	
Program obejmuje finansowanie zabiegu kastracji kota/ psa właścicielskiego oraz opieki pozabiegowej związanej z wizytami lekarsko-weterynaryjnymi obejmującym kontrolę stanu zwierzęcia, podanie leków oraz kontrolę rany pooperacyjnej. Program finansuje także badanie krwi przed zabiegiem oraz elektroniczne oznakowanie (wszczepienia transpondera) zwierząt wcześniej nieoznakowanych wraz z wpisem do bazy. Dodatkowe badania, inne zabiegi lub procedury medyczne niewchodzące w zakres programu mogą zostać wykonane wyłącznie za zgodą właściciela zwierzęcia i na jego koszt. Ostateczną decyzję o wykonaniu zabiegu podejmuje lekarz weterynarii podczas wizyty kwalifikacyjnej, stwierdzając brak przeciwwskazań zdrowotnych.	
DANE WŁAŚCICIELA:	
IMIĘ I NAZWISKO: ADRES ZAMIESZKANIA: GDYNIA, ul..... DZIELNICA: TELEFON*: Oświadczam, że: - jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu kastracji w ramach programu finansowanego ze środków Miasta Gdyni. W przypadku zwierzęcia wcześniej nieoznakowanego wyrażam również zgodę na jego elektroniczne znakowanie (czipowanie) oraz rejestrację w bazie danych, - zapoznałam/-em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz warunkami realizacji programu, - zostałam/-em poinformowany/a przez lekarza weterynarii o charakterze i przebiegu zabiegu kastracji, zastosowaniu znieczulenia, ryzyku związanym z zabiegiem oraz możliwych powikłaniach. Potwierdzam również zapoznanie się z zaleceniami dotyczącymi opieki nad zwierzęciem po zabiegu. data i czytelny podpis właściciela zwierzęcia	
DANE ZWIERZĘCIA:	
IMIĘ: WIEK: WAGA ZWIERZĘCIA: MAŚĆ/KOLOR SIERŚCI:	

☐ SUKA ☐ PIES ☐ KOTKA ☐ KOCUR**

Baza danych, do której wpisano zwierzę podczas zabiegu:

Numer chipa:

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

WYPEŁNIA GABINET WETERYNARYJNY:

Potwierdzenie zamieszkania na terenie Gdyni na podstawie**:

- | | |
|---|---|
| ☐ karta mieszkańca Gdyni | ☐ pierwsza strona rozliczenia PIT za 2025 r. |
| ☐ adres zameldowania z dowodu
w aplikacji mObywatel | ☐ imienny rachunek za media opłacane w Gdyni |

KARTA LECZENIA ZWIERZĘCIA:

Nazwa usługi	Wartość brutto
Zabieg kastracji oraz opieka okołozabiegowa	
Badanie krwi	
Chipowanie wraz z wpisem do bazy	
RAZEM	

Potwierdzam wykonanie zabiegu w lecznicy:

.....
data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii

UWAGI:.....

POTWIERDZENIE ODBIORU ZWIERZĘCIA Z LECZNICY:

.....
data i czytelny podpis właściciela

* podanie numeru telefonu jest dobrowolne, może zostać wykorzystany przez pracownika Urzędu Miasta Gdyni w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania zabiegu kastracji

** zaznaczyć właściwe

Zlecenie należy dołączyć do sprawozdania dla Urzędu Miasta Gdyni

WARUNKI MEDYCZNE I ORGANIZACYJNE

1. Akcja prowadzona jest przez Wydział Środowiska UM Gdyni do wyczerpania środków finansowych na realizację zadania, nie dłużej jednak niż do 31 grudnia 2026 r.
2. Program skierowany jest do mieszkańców Gdyni posiadających zwierzęta właścicielskie: psa lub kota. W ramach akcji w danym roku można skorzystać z zabiegu dla jednego zwierzęcia.
3. W celu wykonania kastracji psa lub kota, należy zgłosić się do organizacji pożytku publicznego, która otrzymała od Miasta Gdyni dotację na ten cel.
4. We wskazanym gabinecie weterynaryjnym należy przedstawić do wglądu pracownikowi dokumenty:
 - dowód osobisty,
 - dokument potwierdzający prawo do psa/ kota (np. książeczka zdrowia zwierzęcia lub paszport),
 - dokument potwierdzający zamieszkanie: ważną kartę mieszkańca lub dokument z adresem zamieszkania w Gdyni: pierwsza strony rozliczenia PIT za 2025 rok, dowolny imienny rachunek za media w Gdyni, adres zamieszkania w aplikacji mObywatel,
 - aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie w przypadku psów.
5. Właściciel zwierzęcia ma możliwość wykonania zabiegu kastracji w jednej z organizacji pożytku publicznego, która otrzymała na ten cel dotację z Urzędu Miasta Gdyni:
 - **Animal Sanum w Gdyni tel. 730 111 805**
 - **Stowarzyszenie Pomocy Zwierzętom w Gdyni tel. 58 622 21 48**
6. Wszelkie informacje na temat przygotowania zwierzęcia do zabiegu kastracji można uzyskać w miejscu realizacji zabiegu podczas wypełniania zlecenia kastracji zwierzęcia.
7. W programie mogą brać udział koty mające powyżej 6 miesięcy oraz kwalifikujące się do znieczulenia ogólnego oraz psy po osiągnięciu dojrzałości płciowej. Ostateczną decyzję o wykonaniu zabiegu podejmuje lekarz weterynarii podczas wizyty kwalifikacyjnej, stwierdzając brak przeciwwskazań zdrowotnych.
8. Program obejmuje finansowanie zabiegu kastracji kota/ psa właścicielskiego, niezbędnej osłony lekowej bezpośrednio związanej z procedurą, ewentualnego badania krwi przed zabiegiem oraz elektronicznego oznakowania (wszczepienia transpondera) zwierząt wcześniej nieoznakowanych.
9. Koszt ewentualnych kołnierzy ochronnych, ubrań pooperacyjnych nie jest objęty akcją i może zostać zrealizowany na koszt właściciela zwierzęcia.
10. Zwierzęta, które nie posiadały do tej pory transpondera zostaną zaczipowane w ramach akcji i wpisane do ogólnodostępnej bazy danych. **Zgoda na zaczipowanie zwierzęcia jest obligatoryjna w przypadku korzystania z darmowej akcji kastracji zwierzęcia ze środków Urzędu Miasta Gdyni.**
11. Zabieg laparotomii wiąże się z otwarciem jamy brzusznej. Należy zapoznać się z ogólnie dostępnymi informacjami o zabiegach kastracji oraz o zagrożeniach wynikających ze znieczulenia.
12. Zabiegom kastracji poddawane są tylko zwierzęta zdrowe klinicznie z unormowanymi parametrami krwi, u których badania nie wskazują na toczące się w organizmie procesy zapalne. Zwierzęta, których stan kliniczny/ zdrowotny uniemożliwia przeprowadzenie zabiegów kastracji nie są poddawane zabiegom (np. charłaczce, z ostrymi i przewlekłymi chorobami układu oddechowego, pokarmowego i krążeniowego itp).
13. Zabiegom kastracji nie podlegają samce, które są wnetrami (jedno lub dwustronnymi) oraz samice ze stwierdzonym ropomaciczem lub w ciąży.
14. Należy przestrzegać zaleceń pooperacyjnych przekazanych przez lekarza weterynarii.
15. Urząd Miasta Gdyni nie odpowiada za ewentualne choroby i komplikacje powstałe u zwierzęcia w wyniku przeprowadzonego zabiegu kastracji.

Klauzula informacyjna dla osoby fizycznej, od której UM Gdyni uzyska dane osobowe

Stosownie do art. 13 i 14 RODO [Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.U. UE.L 2016.119.1, dalej zwanym RODO, wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni, Gdynia 81-382, Al. Marsz. Piłsudskiego 52-54, e-mail: umgdynia@gdynia.pl, tel.: +48 58 626 26 26.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, którym można skontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@gdynia.pl lub adresu do korespondencji: 81-382 Gdynia, Al. Marsz. Piłsudskiego 52-54.
3. Będziemy przetwarzać dane osobowe w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o wykonanie zabiegu kastracji psa/kota właścicielskiego i/lub czipowania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz Uchwały Rady Miasta Gdyni nr XXIX/693/26 z dnia 25 marca 2026 r. w sprawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na obszarze Gminy Miasta Gdyni na rok 2026.
W przypadku dobrowolnego podania numeru telefonu, dana ta będzie wykorzystywana w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania kastracji prawidłowości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów, w tym z organizacjami pożytku publicznego oraz gabinet weterynarii przeprowadzający zabieg oraz podmioty świadczące usługi z zakresu dostawy, serwisu i asysty technicznej systemów informatycznych i programów dziedzinowych w Urzędzie Miasta Gdyni.
5. Administrator nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zrealizowania celu, a następnie przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych dla danej kategorii spraw lub do wniesienia skutecznego sprzeciwu lub do momentu wycofania zgody na przetwarzanie danych (w przypadku przetwarzania danych na podstawie udzielonej zgody).
8. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeżeli są błędne lub nieaktualne, prawo do sprzeciwu w związku z przetwarzaniem danych, a także prawo do usunięcia danych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej oraz prawo do ograniczenia przetwarzania danych. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, przysługuje prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.
10. W przypadku pozyskania danych osobowych z innych źródeł niż bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą, Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych odnośnie:
 - a. właściciela zwierzęcia: dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, dane adresowe, podpis;
 - b. dane przedstawicieli organizacji pożytku publicznego;
 - c. lekarza weterynarii: dane identyfikacyjne, podpis, informacja o miejscu zatrudnienia lub wykonywania działalności.
11. Podanie danych osobowych jest niezbędne w przypadku chęci skorzystania z akcji organizowanej i finansowanej przez Miasto Gdynia, przy czym podanie numeru telefonu jest dobrowolne.