Tyczyn , dnia ……...…………….

……………………………………………..

 imię i nazwisko

……………………………………………..

 adres

……………………………………………..

 telefon, meil

**Burmistrz Tyczyna**

**ul. Rynek 18
36-020 Tyczyn**

……………………

 znak sprawy

**Dotyczy: wniosku o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji\* kota/psa\***

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu kastracji/sterylizacji\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem.
Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Gatunek .......................................................
2. Rasa .............................................................
3. Wiek .............................................................
4. Płeć ..............................................................
5. Miejsce przebywania zwierzęcia ...................................................................

***\*****niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………….

 **czytelny podpis wnioskodawcy**

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

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**STRESZCZENIE POLITYKI PRYWATNOŚI | WNIOSKI**

**ODBIORCA | MIESZKAŃCY GMINY I OSOBY TRZECIE**

**Kto wykorzystuje dane |** Urząd Miejski w Tyczynie.

**Kontakt |** ul. Rynek 18, 36-020 Tyczyn, e-mail: tyczyn@tyczyn.pl tel. 17 2219310

**Pytania, wnioski, Inspektor ochrony danych |** daneosobowe@tyczyn.pl.

**Polityka prywatności |** <https://bip.tyczyn.pl>, zakładka *„Ochrona danych osobowych”.*

**Cel wykorzystania** | Rozpatrzenie i załatwienie wniosku, udzielenie odpowiedzi na złożony wniosek.

**Przysługujące prawa |** Dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.