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](mailto:tyczyn@tyczyn.pl) tel. 17 2219310

**Pytania, wnioski, Inspektor ochrony danych |** [daneosobowe@tyczyn.pl](mailto: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.