

**ZARZĄDZENIE Nr 134/2022**  
**BURMISTRZA MIASTA I GMINY KOŃSKIE**  
**z dnia 4 maja 2022 r.**

**w sprawie przyjęcia Regulaminu rejestracji społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Końskie w 2022 roku**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, z późn. zm.) oraz art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 r. poz. 572 ) zarządza się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin rejestracji społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Końskie, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzania powierza się Naczelnikowi Wydziału Urbanistyki, Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Końskich.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Załącznik  
do zarządzenia Nr 134/2022  
Burmistrza Miasta i Gminy Końskie  
z dnia 4 maja 2022 r.**

**REGULAMIN  
rejestracji społecznych opiekunów kotów wolno żyjących  
na terenie Gminy Końskie w 2022 roku**

1. Społecznym opiekunem kotów wolno żyjących może zostać każda osoba pełnoletnia, która dobrowolnie i nieodpłatnie sprawuje opiekę nad kotami wolno żyjącymi na terenie Gminy Końskie.
2. W celu zarejestrowania się jako opiekun kotów wolno żyjących na terenie Gminy Końskie, należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy w Końskich wniosek o wpis do Rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Końskie, zwanego dalej „Rejestrem”. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do Regulaminu.
3. Rejestr prowadzi Wydział Urbanistyki, Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy Końskie.
4. Do obowiązków opiekuna społecznego kotów wolno żyjących należy:
  - 1) dokarmianie kotów w okresie jesienno-zimowym,
  - 2) utrzymanie czystości w miejscu dokarmiania,
  - 3) brania czynnego udziału w ograniczaniu populacji kotów,
  - 4) współpracy z zarządcą terenu w zakresie sprawowania opieki.
5. Zarejestrowanemu opiekunowi kotów wolno żyjących przysługuje prawo do :
  - 1) bezpłatnych zabiegów sterylizacji i kastracji kotów wolno żyjących w Przychodni Weterynaryjnej „NARVET” zlokalizowanej w Końskich, ul. Związku Walki Zbrojnej 7. Wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu dla kotów wolno żyjących stanowi załącznik Nr 2 do Regulaminu. Skierowania na zabiegi będą wydawane do wyczerpania puli środków finansowych przeznaczonych na ten cel w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Końskie w 2022 roku.
  - 2) nieodpłatnego otrzymania karmy w okresie jesienno-zimowym, przy czym dokarmianie nie zaspokaja w całości potrzeb żywieniowych kotów wolno żyjących. Karma wydawana będzie do wyczerpania puli środków finansowych przeznaczonych na ten cel w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Końskie w 2022 roku.

1. Ilość otrzymanej karmy uzależniona jest od zadeklarowanej we wniosku liczby kotów objętych opieką.
2. Dystrybucję karmy dla kotów wolno żyjących prowadzi Wydział Urbanistyki, Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Końskich.
3. Karma wydawana będzie na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do Regulaminu.
4. Społeczny opiekun kotów wolno żyjących zobowiązany jest powiadomić pisemnie Wydział Urbanistyki, Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska o każdej zmianie danych zawartych we wniosku o wpis do Rejestru.
5. Zawarte we wniosku informacje dotyczące liczby dokarmianych kotów i miejsc bytowania będą weryfikowane podczas wizji lokalnych.
6. W przypadku negatywnej weryfikacji, wskazującej na składanie nieprawdziwych informacji lub stwierdzenia braku kontroli nad mnożeniem się populacji kotów poprzez zaniechanie wykonywania zabiegów, o których mowa w pkt 5 ppkt 1, społeczny opiekun zostaje wykreślony z Rejestru.

**WNIOSEK**  
**O WPIS DO REJESTRU OPIEKUNÓW SPOŁECZNYCH**  
**KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY KOŃSKIE**

**Imię i nazwisko opiekuna społecznego wolno żyjących kotów:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Nr telefonu:** .....

**Miejsce bytowania kotów:** .....

**Ilość kotów objętych opieką:** .....

Oświadczam, że zobowiązuję się dokarmiać koty wolno żyjące, karmą przekazywaną przez Urząd Miasta i Gminy w Końskich, dbać o odpowiednie warunki ich bytowania, przekazywać koty będące pod opieką do sterylizacji, kastracji, usypiania ślepych miotów, a także informować o zmianie liczebności kotów objętych moją opieką oraz o każdej zmianie innych danych wskazanych w niniejszym wniosku, w szczególności o zaprzestaniu przeze mnie opieki nad kotami wolno żyjącymi.

Końskie, dnia .....

.....  
*Czytelny podpis opiekuna społecznego*

**Oświadczenie**  
**w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia 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. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu), w zakresie niezbędnym do realizacji zadań opiekuna społecznego kotów wolno żyjących na terenie Miasta i Gminy Końskie.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

- 1) żądania od wskazanego w klauzuli informacyjnej administratora danych osobowych:
  - a) dostępu do moich danych osobowych,
  - b) sprostowania moich danych osobowych,
  - c) usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO,

- d) ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO,
- 1) wniesienia do wskazanego w klauzuli informacyjnej administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych:
    - a) na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim,
    - b) do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 RODO, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
  - 1) przenoszenia moich danych osobowych,
  - 2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
  - 3) wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania, prawie sprzeciwu, prawie zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawie do wniesienia skargi do organu właściwego w sprawie ochrony danych osobowych.

Końskie, dnia .....

.....  
*czytelny podpis opiekuna społecznego*

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Końskie z siedzibą w Końskich, przy ul. Partyzantów 1, który reprezentuje Gminę Końskie i jest kierownikiem Urzędu Miasta i Gminy w Końskich.
2. W imieniu Administratora Danych osobowych sferę przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor Ochrony Danych. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pod adresem e-mail: [iod@umkonskie.pl](mailto:iod@umkonskie.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z wykonywaniem zadań społecznego opiekuna kotów wolno żyjących tj. ich dokarmiania, usypiania ślepych miotów, sterylizacji i kastracji, w ramach Programu opieki nad bezdomnymi zwierzętami oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Końskie w 2022 r. przyjętego uchwałą Rady Miejskiej w Końskich XLII/406/2022 z dnia 31 marca 2022 r. (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego poz. 1491) na podstawie art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 r. poz. 572).
4. Dane osobowe przetwarzane będą za zgodą osoby na przetwarzanie danych jej dotyczących na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 przesyłu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty i osoby realizujące program opieki nad

zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Końskie oraz mogą być podmioty świadczące dla Administratora usługi prawne oraz inne organy publiczne, sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskiwaniu danych osobowych.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej oraz nie będą przekazywane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 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.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości sprawowania opieki nad wolno żyjącymi kotami.

Końskie, dnia .....

.....  
*czytelny podpis opiekuna społecznego*

## W N I O S E K

**o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu  
dla kotów wolno żyjących**

**Imię i nazwisko opiekuna wolno żyjących kotów: .....**

**Rodzaj zabiegu:**

- sterylizacja /ilość sztuk/ .....

- kastracja /ilość sztuk/ .....

- uśpienie ślepego miotu / ilość sztuk/ .....

Jednocześnie zobowiązuje się do dostarczenia kotów wolno żyjących do przychodni weterynaryjnej wskazanej przez Gminę Końskie, w której wykonany zostanie zabieg sterylizacji, kastracji, a także odebrania zwierząt/zwierzęcia z przychodni weterynaryjnej oraz sprawowania nad nimi szczególnej opieki w okresie pozabiegowym.

Końskie, dnia .....

.....

*Czytelny podpis opiekuna społecznego*

