

**ZARZĄDZENIE Nr 141/2023**  
**BURMISTRZA MIASTA I GMINY KOŃSKIE**  
**z dnia 8 maja 2023 r.**

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 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, z późn. zm.) 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.

  
**BURMISTRZ**  
**Miasta i Gminy Końskie**  
*Krzysztof Obratański*

**Załącznik  
do zarządzenia Nr 141/2023  
Burmistrza Miasta i Gminy Końskie  
z dnia 8 maja 2023 r.**

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

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. Sprawy związane z opieką nad wolno żyjącymi kotami 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. Wzór wniosku o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu 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 na dany rok,
  - 2) nieodpłatnego otrzymania karmy, która 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 na dany rok.
6. Ilość otrzymanej karmy uzależniona jest od zadeklarowanej we wniosku liczby kotów objętych opieką.
7. Karma wydawana będzie na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, którego wzór

**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*

**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.
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (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

4) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,

5) 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*

## WNIOSEK

**o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu**

**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*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**  
**karmy dla kotów wolno żyjących**

Ja niżej podpisany/a .....  
potwierdzam odbiór karmy przeznaczonej do dokarmiania wolno żyjących kotów  
i oświadczam, że otrzymana karma zostanie wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem.

<b>Data odbioru karmy</b>	<b>Karma sucha (kg)</b>	<b>Puszka (szt.)</b>	<b>Podpis osoby wydającej</b>	<b>Podpis osoby odbierającej</b>
<b>Łączna ilość odebranej karmy</b>				