Wadowice Górne, dnia ……………………….

 *Wójt Gminy Wadowice Górne*

*Wadowice Górne 116*

*39-308 Wadowice Górne*

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznanej za agresywną**

Nazwisko i imię ........................................................................................................................

Adres .......................................................................................................................................

Telefon ................................................

Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznawanej za agresywną.

Rasa psa ...............................................

Wiek ....................................................

płeć …….................................................

Pochodzenie psa ........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Sposób oznakowania .................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Miejsce i warunki utrzymywania psa, sposób zabezpieczenia przed ewentualnym zagrożeniem dla ludzi i zwierząt …………… ........................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Uwaga: Do wniosku należy dołączyć , zgodnie z art. 6 ust 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej ( tj. z roku 2020 poz. 1546 z późn. zm.), potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 82 zł.**

Do wniosku proszę dołączyć kserokopię metryki psa.

Wykaz ras psów uznawanych za agresywne: 1) Amerykański pit bull terrier , 2) Pies z Majorki (Perro de Presa Mallorquin) ,3) Buldog amerykański , 4) Dog argentyński , 5) Pies kanaryjski (Perro de Presa Canario ), 6) Tosa inu , 7) Rottweiler , 8) Akbash dog , 9) Anatolian karabash , 10) Moskiewski stróżujący , 11) Owczarek kaukaski .

 ………………………………………………………………..
 (data, podpis)

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (**RODO**), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Wadowice Górne, 39308 Wadowice Górne**.**
2. W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez Urząd Gminy danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod@wadowicegorne.pl , telefonicznie: 146666541 lub osobiście.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych realizowanych przez Gminę Wadowice Górne na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. ustawy o samorządzie gminnym, ustawy Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, ustawy o pracownikach samorządowych, ustawy Kodeks wykroczeń, ustawy o zmianie ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz innych ustaw.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z prawem osobom fizycznym lub prawnym, jednostkom i innym podmiotom uczestniczącym w realizowaniu zadań gminy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z ustawowo wymaganego okresu utrzymania danych, w innym przypadku nie będą przetwarzane po ustaniu celu przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO.
7. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażenia zgody przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jestwymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody brak możliwości podjęcia czynności przez Administratora.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani procesie profilowania.

***Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych***

[ ] TAK [ ] NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznanej za agresywną przez Wójta Gminy Wadowice Górne ,39-308 Wadowice Górne, jako administratora, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (**RODO**). W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

 ………………………………………………………………..
 (data, podpis)