

Zarządzenie nr 48/2025

Wójta Gminy Somonino

z dnia 28 kwietnia 2025 roku

w sprawie przyjęcia: „Regulaminu wykonania zabiegów kastracji i sterylizacji wolno żyjących kotów oraz ich trwałego znakowania oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino na 2025 roku”

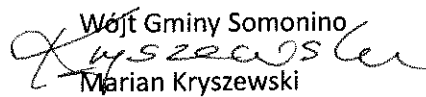
Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) w związku z Uchwałą nr XI/95/2025 Rady Gminy Somonino z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino na 2025 rok

§ 1

Wprowadza się „Regulaminu wykonania zabiegów kastracji i sterylizacji wolno żyjących kotów oraz ich trwałego znakowania oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino na 2025 roku” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Somonino

Marian Kryszewski

Ogłoszenie: 28. 04 2025

„Regulaminu wykonania zabiegów kastracji i sterylizacji wolno żyjących kotów oraz ich trwałego znakowania oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino na 2025 roku”

§1

1. Sterylizacja/kastracja wolno żyjących kotów oraz ich trwałe znakowanie oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino zwane dalej „zabiegami” realizowane są przez Gminę Somonino przy współpracy z opiekunami społecznymi kotów wolno żyjących zwanymi dalej „Wolontariuszami” oraz właścicielami kotów i psów zwanych dalej „Opiekunami”.

2. Wniosek o skierowanie na „zabieg” sterylizacji/kastracji i trwałego znakowania kotów wolnożyjących oraz sterylizacji i kastracji psów i kotów będących pod opieką mieszkańca gminy Somonino, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu, a tym samym o jego sfinansowanie, może zostać złożony przez:

1) „Wolontariusza”, który został wpisany do rejestru wolontariuszy kotów wolno żyjących prowadzonego przez Wójta Gminy Somonino co najmniej na 30 dni przed złożeniem wniosku na „zabieg” w 2025 r. oraz który zamieszkuje na terenie gminy Somonino w miejscowości, gdzie przebywają koty wolno żyjące objęte jego opieką;

2) „Opiekuna”, który jest mieszkańcem gminy Somonino i posiada książeczkę zdrowia psa/kota lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia (np. karta szczepienia).

3. Termin złożenia wniosku o sfinansowanie sterylizacji lub kastracji upływa z dniem 15.11.2025 r.

4. Gmina Somonino pokrywa w całości koszt „zabiegów” objętych niniejszym regulaminem:

1) Do zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania zostają zakwalifikowane koty wolnożyjące pochodzące z terenu gminy Somonino;

2) Sterylizację/kastrację psów i kotów należących do mieszkańców gminy Somonino będą mogli skorzystać:

a) emeryci i renciści zamieszkujący teren gminy Somonino,

b) mieszkańcy gminy Somonino posiadający Kartę Dużej Rodziny,

c) mieszkańcy gminy Somonino posiadający prawo do zasiłku stałego/okresowego (zasiłek rodzinny/opiekuńczy).

5. „Opiekun” nie będzie mógł skorzystać z możliwości ubiegania się o skierowanie na wykonanie zabiegu sterylizacji i kastracji psów/kotów będących pod opieką mieszkańca gminy Somonino nie będzie mógł skorzystać właściciel psa/kota rasowego.

6. Wykonywanie i finansowanie „zabiegów” odbywa się na podstawie Uchwały nr XI/95/2025 Rady Gminy Somonino z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino na rok 2025.

7. Finansowanie „zabiegów” następuje według kolejności złożenia wniosków, do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

8. W okresie obowiązywania regulaminu przysługuje sfinansowanie:

1) „Wolontariuszowi” do sterylizacji i kastracji odłowionych kotów wolno żyjących,

2) „Opiekunowi” do sterylizacji i kastracji jednego kota/psa.

9. Warunkiem sfinansowania „zabiegu” jest wydanie przez Wójta Gminy Somonino skierowania na „zabieg”, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

10. Skierowania na zabieg sterylizacji oraz kastracji ważne jest do 30 dni od jego wydania, nie dłużej jednak niż do 10.12.2025 r. Pracownik Referatu za pośrednictwem poczty e-mail przesyła lekarzowi weterynarii skierowanie na sterylizację/kastrację kotów wolnożyjących.

11. „Zabiegi” przeprowadzane są przez lekarza weterynarii wskazanego w skierowaniu, o którym mowa w pkt. 9.

12. Lekarz weterynarii, o którym mowa w pkt. 11, biorąc pod uwagę m.in. stan zdrowia i wiek zwierzęcia, podejmuje ostateczną decyzję o dopuszczeniu zwierzęcia do „zabiegu” lub odmowie jego wykonania.

13. Po przeprowadzonej sterylizacji lub kastracji, koty wolnożyjące będą wypuszczane w miejscu dotychczasowego ich bytowania lub w uzasadnionych przypadkach w miejscu wcześniej uzgodnionym z Referatem Gospodarki Odpadami i Ochrony Środowiska Urzędu Gminy Somonino.

14. „Opiekunowie” lub „Wolontariusze” dostarczają koty/psy na „zabieg” wraz ze skierowaniem, o którym mowa w pkt. 9 w terminie ustalonym z lekarzem weterynarii, o którym mowa w pkt. 11.

15. „Wolontariusze” zobowiązani są na własny koszt odebrać zwierzęta w terminie wskazanym przez lekarza weterynarii wykonującego zabieg sterylizacji lub kastracji, nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia wykonania zabiegu, chyba że lekarz weterynarii zdecyduje inaczej, a następnie wypuścić zwierzęta w miejscu, o którym mowa w pkt. 13.

16. „Opiekunowie” lub „Wolontariusze”, zgodnie ze wskazaniem lekarza weterynarii wykonującego zabieg sterylizacji albo kastracji, zapewniają niezbędną opiekę kotom po przeprowadzonym „zabiegu”, przed ich wypuszczeniem w miejscu, o którym mowa w pkt. 13.

17. Gmina Somonino zastrzega sobie prawo do odmowy wydania skierowania na kolejny „zabieg” w roku obowiązywania niniejszego regulaminu oraz w roku następnym (w przypadku przyjęcia regulaminu sterylizacji, kastracji na terenie Gminy Somonino w roku 2026), z uwagi na nieprzestrzeganie zasad lub warunków określonych w niniejszym regulaminie, a w szczególności nieodebrania zwierząt po wykonanym zabiegu sterylizacji lub kastracji od lekarza weterynarii w terminie, o którym mowa w ust. 15.

Załącznik nr 1 do „Regulaminu wykonania zabiegów kastracji i sterylizacji wolno żyjących kotów oraz ich trwałego znakowania oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino na 2025 roku”

Somonino , dnia

Urząd Gminy Somonino

ul. Ceynowy 21

83-314 Somonino

WNIOSEK

O SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI LUB KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH

I

KOTÓW I PSÓW BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ WŁAŚCICIELA

W ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino przyjętego na podstawie Uchwały nr XI/95/2025 Rady Gminy Somonino z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie określenia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino na rok 2025.

1. Wniosek składany przez (właściwe zaznaczyć wstawiając „X”):

☐ wolontariusz (opiekun społeczny) kotów wolno żyjących (wpisanego do rejestru)*

☐ właściciel kota

☐ właściciel psa

2. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

3. Adres zamieszkania wolontariusza:

.....
.....

4. Numer telefonu:

5. Rodzaj zabiegu (właściwe zaznaczyć wstawiając „X”):

☐ sterylizacja

☐ kastracja

☐ znakowanie (czipowanie)

1) Liczba kotek zgłoszonych do sterylizacji:

2) Liczba kotów zgłoszonych do kastracji:

3) Liczba psów (suka) zgłoszonych do sterylizacji:

4) Liczba psów (samiec) zgłoszonych do kastracji:

6. Miejsce przebywania kotów/psów:

.....

.....
(adres, nr działki i nazwa obrębu geodezyjnego o ile jest znany, opis miejsca)

7. Informacje dodatkowe, np. znaki szczególne kota (wolnożyjącego), ułatwiające jego identyfikację.

.....
(np. przyczyna uśpienia ślepego miotu)

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie zwierzęta na ww. zabieg sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt dostarczyć i odebrać zwierzęta, po przeprowadzonym zabiegu sterylizacji lub kastracji, od lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Somonino oraz zgodnie ze wskazaniem lekarza weterynarii zapewnić niezbędną opiekę wysterylizowanym lub wykastrowanym kotom przed ich wypuszczeniem w miejscu ich wcześniejszego bytowania lub w miejscu uzgodnionym z Gminą Somonino.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* wpisanego do rejestru wolontariuszy kotów wolno żyjących prowadzonego przez Wójta Gminy Somonino.

**** zwierzęta wolnożyjące(dziki)**—zwierzęta nieudomowione żyjące w warunkach niezależnych od człowieka(art.4 pkt. 21 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt).

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Gminę Somonino.

1. Administratorem danych osobowych jest **GMINA SOMONINO** z siedzibą w Somoninie, ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, ug@somonino.pl;
2. W Gminie Somonino wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@somonino.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze związanego m.in. przyjęciem zgłoszenia o zamiarze wycinki drzew
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - a. Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody
5. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych
6. Odbiorcą danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Załącznik nr 2 do „Regulaminu wykonania zabiegów kastracji i sterylizacji wolno żyjących kotów oraz ich trwałego znakowania oraz kastracji i sterylizacji psów i kotów będących pod opieką mieszkańców Gminy Somonino na 2025 roku”

Somonino, dnia

SKIEROWANIE Nr

**NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI/ZNAKOWANIA KOTÓW WOLNOŻYJĄCYCH*/ KASTRACJI I
STERYLIZACJI PSÓW I KOTÓW BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ MIESZKAŃCÓW**

W ramach programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino przyjętego na podstawie Uchwały nr XI/95/2025 Rady Gminy Somonino z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Somonino na rok 2025.

Niniejszym kieruję wolno żyjące(go)/właścicielskiego* koty(a)/psa*

zgłoszone(go)przez:

.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

na zabieg sterylizacji/kastracji/znakowania*,

który zostanie wykonany w

(nazwa i adres gabinetu weterynaryjnego/lekarza weterynarii)

Liczba kotek/kotów zgłoszonych do zabiegu/psów (samiec/suka) *:.....

Miejsce przebywania (pochodzenia) kota(ów)/psa(ów)*:

Zwierzę(ta)na zabieg doprowadzone zostaną przez:

.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania*zwierzę(ta)zostanie(ą)odebrane (w terminie określonym przez lekarza weterynarii wykonującego zabieg, nie później jednak niż do 3 dni od wykonania zabiegu, chyba że inaczej zdecyduje lekarz weterynarii) przez:

.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)

Niniejsze skierowanie ważne jest do dnia:.....

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Potwierdzenie wykonania zabiegu (dot. zwierząt wskazanych w ww. skierowaniu):

1) potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania* w dniu:

....., w liczbie: szt. kotów/kotek/psów (suki/samca)*;

2) nie dopuszczono/odmówiono wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji* w dniu, z powodu

.....
.....

(wieku, stanu zdrowia, z innej przyczyny)

.....

(podpis i pieczęć lekarza weterynarii)

* niepotrzebne skreślić