**VLOGA**

**ZA SOFINANCIRANJE STROŠKOV STERILIZACIJE IN KASTRACIJE LASTNIŠKIH MAČK IN PSOV V LETU 2025**

PODATKI O LASTNIKU ŽIVALI

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (neobvezno): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odprt pri (navedba banke pri kateri je račun odprt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlagam zahtevek za sofinanciranje (ustrezno označi):

sterilizacije \_\_\_\_\_\_\_ (št.) psic(e) \_\_\_\_\_\_\_\_(št. ) mačk (e)

kastracije \_\_\_\_\_\_\_ (št.) psa/psov \_\_\_\_\_\_\_\_(št. ) mačka/mačkov

v višini 30,00 EUR bruto za mačko/mačka

v višini 70,00 EUR bruto za psico/psa

**Opomba: sofinancira se največ dve (2) lastniški živali na stanovanje oziroma hišno številko.**

**IZJAVA:**

* **Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični in točni**
* **Izjavljam, da sem lastnik živali, za katero podajam vlogo**
* **Izjavljam, da imam prijavljeno stalno prebivališče na območju Občine Sveti Andraž**

**v Slovenskih goricah**

**PRILOGE:**

* **Fotokopija računa za opravljeno storitev s podatki o lastniku mačke ali psa**

**INFORMACIJE O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV:**

Občina Sveti Andraž v Slovenskih goricah (v nadaljevanju: upravljavec), bo osebne podatke hranila in varovala na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. S podpisom te vloge soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov. Vaše podatke zbiramo le za namen izvedbe postopka javnega razpisa za sofinanciranje stroškov sterilizacije in kastracije lastniških psov in mačk v letu 2025. V primeru oddaje vloge so osebni podatki obvezni in brez le-teh vloga ne bo popolna. Za vsako nadaljnjo obdelavo podatkov, ki ni združljiva s tukaj navedenimi nameni, vas bomo prosili za dodatno privolitev.

Upravljalec se zavezuje, da se osebnih podatkov ne bo posredoval, posodil ali prodal tretji osebi brez pridobitve pisne privolitve posameznika, razen pogodbenim obdelovalcem, ki za njega izvajajo naloge skladno s pogodbo o obdelavi osebnih podatkov. Upravljavec bo omogočil obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim zaposlenim. Upravljavec ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov.

S podpisom vloge potrjujete, da ste seznanjeni, da imate glede osebnih podatkov, ki se nanašajo na vas, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu in sodnim varstvom pravic).

Kraj in datum: Podpis lastnika živali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_