**MĚSTO FRYŠTÁK**

Tel.: 577911051, podatelna@frystak.cz

nám. Míru 43, 763 16 Fryšták

IČO: 00283916, datová schránka: mvbbeg5

**Žádost o poskytnutí finančního daru na kastraci koček a kocourů**

|  |
| --- |
| **Příjmení a jméno žadatele, titul Datum narození** |
| **Místo trvalého pobytu Číslo OP** |
| **Telefon\* Číslo bank. účtu žadatele** |
| **Údaje o kočkách**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Počet koček** | **Pohlaví kastrovaného zvířete** | **Datum provedení kastrace** | **Kastraci provedl** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **Výše daru celkem** |
| Prohlašuji místopřísežně, že prostředky získané přiděleným finančním darem použiji k výše uvedenému účelu – tj. ke kastraci koček a kocourů **(max. 5 zvířat).**Beru na vědomí, že město Fryšták jakožto správce zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů, dále jen „Nařízení“). Zákonnost zpracování vychází z čl. 6 odst. 1 písm. b) a f) Nařízení, zpracování je nezbytné pro splnění smlouvy a pro účely oprávněných zájmů správce. Kontakty na pověřence pro ochranu osobních údajů, práva a povinnosti správce a subjektů osobních údajů, doba zpracování osobních údajů a další informace ke zpracování osobních údajů jsou uvedeny na [www.frystak.cz](http://www.frystak.cz). Souhlasím s případným zveřejněním informací v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.Ve Fryštáku dne: …………………………… Podpis žadatele: …………………………………………. |

Prosím obraťte

**Povinné přílohy k žádosti:**

Doklad prokazující provedení příslušného veterinárního úkonu a platby žadatelem **– originál!**

Vyplněný formulář žádosti je možno osobně podat na detašovaném pracovišti MěÚ Fryšták, nám. Míru 383, 763 16 Fryšták.

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zkontroloval/a a schválil/a k proplacení** dle pravidel Kastračního programu města Fryštáku, schváleného ZMF dne 4. 11. 2020 usnesením č. U Z 6/2020/VIII/5.

Částka k vyplacení……………………….. a) bank. převodem b) hotově v pokladně města

 Ve Fryštáku dne ……………………... …………………………………

 Odpovědný pracovník/vedoucí ESO

\* Jedná se o nepovinný údaj pro potřeby zajištění lepší komunikace a efektivnější vyřízení žádosti