

Regulamin określający szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady sterylizacji i kastracji psów i kotów będących własnością mieszkańców z terenu gminy Wolanów oraz sposób rozliczania kosztów wykonanych zabiegów.
2. Ilekroć mowa w regulaminie o:
 - 1) właścicielu zwierzęcia - należy przez to rozumieć osobę stale zamieszkujejącą na terenie gminy Wolanów, pod której opieką pozostaje zwierzę,
 - 2) zwierzęciu należy przez to rozumieć zwierzę domowe (pies, kot), tradycyjnie przebywające wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, utrzymywane przez człowieka w charakterze jego towarzysza,
 - 3) gminie - należy przez to rozumieć Gminę Wolanów,
 - 4) zgłoszeniu - należy przez to rozumieć zgłoszenie do udziału w programie sterylizacji i kastracji psów i kotów stanowiące załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - 5) gabinecie weterynaryjnym - należy przez to rozumieć podmiot realizujący zadanie na zlecenie Gminy Wolanów, który prowadzi gabinet weterynaryjny i posiada stosowne uprawnienia do wykonywanych zabiegów, będących przedmiotem powyższego Programu.

§ 2

Wprowadzenie

1. Program sterylizacji i kastracji psów i kotów realizowany w ramach zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Wolanów” skierowany jest do właścicieli zwierząt domowych.
2. Zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów będą wykonane nieodpłatnie w gabinetach weterynaryjnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 5.
3. Zabiegi będą wykonane tylko i wyłącznie u zwierząt, u których nie stwierdzono przeciwwskazań do ich przeprowadzenia np. ze względu na zły stan zdrowia bądź wiek.
4. Usługa sterylizacji, kastracji dotyczy zwierząt:
 - 1) właścicielskich wyłącznie z terenu gminy Wolanów,
 - 2) powyżej 6 miesiąca życia,
 - 3) kwalifikujących się do znieczulenia ogólnego na podstawie decyzji lekarza weterynarii
 - 4) posiadających obowiązkowe szczepienie przeciwko wściekliźnie.
5. Miejsce zamieszkania właściciela zwierzęcia ustala się na podstawie oświadczenia, które będzie weryfikowane przez pracowników Wydziału Ochrony Środowiska Urzędu Gminy Wolanów w oparciu o posiadane przez Urząd Gminy Wolanów ewidencje.
6. Zgłoszenia będą realizowane do wyczerpania środków finansowych, przeznaczonych na ten cel w ramach ww. Programu z budżetu Gminy Wolanów oraz przyznanych z budżetu Województwa Mazowieckiego w łącznej wysokości 40.000,00 zł.
7. Lekarzowi przysługuje prawo odstąpienia od wykonania zabiegu w przypadku, gdy właściciel nie zgadza się na wykonanie dodatkowych badań (u zwierząt chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych) lub zdecyduje, że stan zdrowia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie.

§ 3

Warunki sterylizacji i kastracji psów i kotów, należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Wolanów”.

1. Prawo do uczestnictwa w Programie mają właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie gminy Wolanów oraz wyrazili zgodę na elektroniczne znakowanie (czipowanie) w przypadku zwierząt nieoznakowanych.
2. W celu wzięcia udziału w powyższym Programie należy złożyć do Urzędu Gminy Wolanów zgłoszenie stanowiące załącznik Nr 1 do Regulaminu.
3. W ramach niniejszego Programu właściciel zwierzęcia może ubiegać się o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastrację maksymalnie jednego psa lub dwóch kotów.

4. Zgłoszenia rozpatrywane będą według kolejności wpływu do Urzędu Gminy Wolanów. O wyniku weryfikacji zgłoszenia, Wnioskodawca zostanie poinformowany telefonicznie.
5. Po otrzymaniu telefonicznej informacji o pozytywnym rozpatrzeniu zgłoszenia właściciel zwierzęcia powinien zgłosić się do Urzędu Gminy Wolanów do Wydziału Ochrony Środowiska po odbiór skierowania (zał. Nr 2 do Regulaminu) do wykonania zabiegu. Z tym dokumentem należy zgłosić się w terminie 7 dni do wskazanego w skierowaniu gabinetu weterynaryjnego, z którym Gmina Wolanów zawarła umowę. Nie zgłoszenie się w ww. terminie jednoznacznie będzie z rezygnacją z udziału w Programie.
6. W przypadku negatywnego rozpatrzenia zgłoszenia właścicielowi zwierzęcia nie przysługuje żadna forma odwoławcza.
7. Zastrzega się możliwość żądania okazania książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia.

§ 4

Koszty sterylizacji i kastracji i zasady rozliczania

1. Gmina pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji aborcyjnej, sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrowskiej oraz nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina finansuje koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji, przy czym koszt zabiegu obejmuje:
 - 1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w siedzibie gabinetu dla zwierząt (w tym jednokrotne badanie krwi - wyłącznie morfologia gdy istnieje taka konieczność),
 - 2) elektroniczne znakowanie zwierząt w przypadku gdy zwierzęta skierowane do zabiegu sterylizacji lub kastracji nie zostały oznaczone elektronicznym czipem (przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania psów i kotów oraz bieżące wprowadzanie danych do systemu identyfikacji zwierząt),
 - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego,
 - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,
 - 5) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku,
 - 6) wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów w terminie od 10 do 14 dni po zabiegu.
3. Rozliczenie kosztów zabiegów odbywać się będzie pomiędzy Gminą Wolanów, a gabinetami weterynaryjnymi realizującymi usługę w ramach zawartej umowy.
4. Niniejszy Program nie obejmuje kosztów:
 - 1) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji:
 - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
 - b) odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlenia.
 - 2) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,
 - 3) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
 - 4) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samoookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
 - 5) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
 - 6) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

.....
(pieczęć Urzędu Gminy)

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROGRAMIE STERYLIZACJI I KASTRACJI PSÓW I KOTÓW,
NALEŻĄCYCH DO MIESZKAŃCÓW Z TERENU GMINY WOLANÓW W RAMACH ZADANIA
„MAZOWIECKIEGO PROGRAMU WSPARCIA ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT –
MAZOWSZE DLA ZWIERZĄT 2025” .**

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA)

.....
Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia

.....
Miejsce zamieszkania właściciela zwierzęcia

.....
Telefon kontaktowy/email

Dane dotyczące zwierzęcia:

Uwaga: W ramach niniejszego Programu właściciel zwierzęcia może ubiegać się o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji maksymalnie jednego psa lub dwóch kotów.

DANE ZWIERZĘCIA	PIES	KOT	KOT
imię			
data urodzenia lub wiek			
płeć			
rasa			
maść			
nr czipa (jeśli posiada)			
waga (dotyczy tylko psa)			

Załączniki do zgłoszenia:

Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliznie.

.....
Data i podpis właściciela zwierzęcia

Pouczenie

1. Gmina Wolanów pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji aborcyjnej, sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrowskiej oraz nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina finansuje koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji, przy czym koszt zabiegu obejmuje:
 - 1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w siedzibie gabinetu dla zwierząt (w tym jednokrotne badanie krwi - wyłącznie morfologia gdy istnieje taka konieczność),
 - 2) elektroniczne znakowanie zwierząt w przypadku gdy zwierzęta skierowane do zabiegu sterylizacji lub kastracji nie zostały oznaczone elektronicznym czipem (przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania psów i kotów oraz bieżące wprowadzanie danych do systemu identyfikacji zwierząt),
 - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego,
 - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,
 - 5) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku,
 - 6) wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów w terminie od 10 do 14 dni po zabiegu.
3. Niniejszy Program nie obejmuje kosztów:
 - 1) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji takich jak:
 - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
 - b) odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlenia.
 - 2) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,
 - 3) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
 - 4) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
 - 5) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
 - 6) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana jest Wójt Gminy Wolanów z siedzibą w Wolanowie, ul. Radomska 20
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art.6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust.1 w/w rozporządzenia
- 4) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie pomioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Regulaminu określającego szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu Gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025”.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia i zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych. Ponadto posiadam książeczkę zdrowia zwierzęcia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku ze świadczeniem usług realizowanych na podstawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wolanów.
4. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis właściciela zwierzęcia

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Urzędu Gminy)

Zgłoszenie zostało pozytywnie/negatywnie* zweryfikowane przez Wydział Ochrony Środowiska Urzędu Gminy Wolanów.

Uwagi: weryfikacja pozytywna lub powód odmowy wydania zgody na sterylizację/kastrację*:

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

.....
Data i podpis pracownika Urzędu Gminy Wolanów

*niepotrzebne skreślić

Data i podpis lekarza weterynarii

