

ZARZĄDZENIE Nr 92/2026
PREZYDENTA MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO

z dnia 1 kwietnia 2026 roku

w sprawie akcji kastracji zwierząt (suk, psów, kotów, kotek) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wściekliznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 1153, poz. 1436, z 2026 r. poz. 252) w związku z uchwałą nr XXXI/231/2026 Rady Miejskiej Tomaszowa Mazowieckiego z dnia 24 lutego 2026 roku w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego na rok 2026 zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam akcję kastracji zwierząt (suk, psów, kotów, kotek) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wściekliznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

§ 2. Regulamin akcji kastracji zwierząt właścicielskich (suki, psy, koty, kotki) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wściekliznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotów i kotek wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam Zastępcy Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Regulamin akcji kastracji zwierząt (suk, psów, kotów, kotek) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wściekliznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

I. Organizator

Gmina Miasto Tomaszów Mazowiecki, ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

II. Przedmiot, czas i miejsce akcji

1. Przedmiotem akcji jest sfinansowanie przez Gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki zabiegów:
 - 1) kastracji suk i psów oraz kotów i kotek, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,
 - 2) czipowania i szczepienia przeciwko wściekliznie psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,
 - 3) kastracji, czipowania i leczenia kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.
2. Akcja będzie realizowana od dnia 01.04.2026 r. do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel, jednak nie później niż do dnia 31.12.2026 r.

III. Warunki uczestnictwa

1. Warunkiem sfinansowania zabiegów weterynaryjnych, o których mowa w pkt II niniejszego Regulaminu jest zamieszkiwanie przez właściciela zwierzęcia lub opiekuna społecznego kota wolno żyjącego na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz złożenie przez niego wniosku o sfinansowanie zabiegów w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, ul. POW 10/16. Wzory wniosków stanowią załączniki nr 1 i nr 2 do Regulaminu.
2. Wnioski o sfinansowanie zabiegów będą dostępne w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, budynek A, pok. 15 oraz budynek D, pok. 15.
3. Złożone wnioski będą rejestrowane i rozpatrywane zgodnie z kolejnością wpływu aż do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania. Po wyczerpaniu wskazanej kwoty nowe wnioski nie będą przyjmowane, zaś wnioski już złożone pozostaną bez rozpatrzenia.
4. Zlecenie wykonania usługi weterynaryjnej zostanie zgłoszone lekarzowi weterynarii pocztą elektroniczną przez Zespół ds. zwierząt powołany w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim. Lekarz weterynarii ustali termin przeprowadzenia zabiegu bezpośrednio z właścicielem zwierzęcia.
5. Usługa kastracji będzie się składać z zabiegu wraz z zapewnieniem kaftana lub kołnierza (dot. suk, psów i kotek), opieki weterynaryjnej w okresie pozabiegowym oraz z wizyty kontrolnej.
6. Warunkiem sfinansowania szczepienia przeciwko wściekliznie zwierzęcia właścicielskiego jest jednocześnie poddanie go bezpłatnemu zabiegowi czipowania.
7. Warunkiem sfinansowania zabiegu kastracji zwierzęcia właścicielskiego jest wcześniejsze poddanie go bezpłatnemu zabiegowi czipowania.
8. W przypadku kotek i kotów wolno żyjących czipowanie zwierzęcia odbędzie się podczas zabiegu kastracji.
9. Leczenie kotów wolno żyjących dotyczy tylko kotów doprowadzonych przez opiekuna społecznego na zabieg kastracji i czipowania.
10. Leczenie kotów wolno żyjących będzie polegało na poddaniu każdego kota odpchleniu i odrobaczeniu. Natomiast w przypadku stwierdzenia podczas badania kota wolno żyjącego:
 - zaawansowanych chorób przyzębia zostanie wykonany zabieg sanacji jamy ustnej i ekstrakcji zębów,
 - objawów wskazujących na zakażenie FIV lub FeLV zostanie wykonany test diagnostyczny FIV/FeLV.
11. Dane osobowe właściciela lub opiekuna zwierzęcia poddanego trwałemu znakowaniu za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz dane zwierzęcia wprowadzone zostaną do Międzynarodowej Bazy Zwierząt Oznakowanych SAFE-ANIMAL przez Zespół ds. zwierząt.

IV. Postanowienia końcowe:

1. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów zdrowotnych, to zwierzę zostanie wykluczone z akcji.
2. Niezgłoszenie się na przeprowadzenie zabiegu w terminie wcześniej ustalonym z lekarzem weterynarii spowoduje wykluczenie zwierzęcia z akcji i pozostawienie złożonego wniosku bez rozpoznania.
3. Rezygnację z chęci przeprowadzenia zabiegu weterynaryjnego należy zgłaszać pisemnie w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Maz., budynek A, pok. 15 oraz budynek D, pok. 15 lub za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: zwierzeta@tomaszow-maz.pl.
4. W przypadku rezygnacji z wykonania zabiegu lub wykluczenia zwierzęcia z akcji zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę z listy rezerwowej, które nie zostało wcześniej zakwalifikowane ze względu na przekroczenie ustalonego limitu zabiegów.
5. Ilość zabiegów:
 - 110 kastracji suk, 5 kastracji aborcyjnych suk, 60 kastracji psów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,
 - 130 kastracji kotek, 15 kastracji aborcyjnych kotek, 60 kastracji kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,
 - 480 zabiegów czipowania oraz 130 szczepień przeciwko wściekliźnie psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,
 - 35 kastracji kotek wolno żyjących, 15 kastracji aborcyjnych kotek wolno żyjących, 15 kastracji kotów wolno żyjących, 65 zabiegów czipowania, 65 zabiegów odpchlania i odrobaczenia, 5 zabiegów sanacji jamy ustnej i ekstrakcji zębów, 19 testów diagnostycznych FIV/FelV kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.
6. Zabiegi kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz zabiegi kastracji, czipowania i leczenia kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki wykonywane będą przez Przychodnię Weterynaryjną MedicoVet MACIEJ KEJNA, z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. św. Antoniego 72B.
7. Zabiegi czipowania i szczepienia przeciwko wściekliźnie psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki wykonywane będą przez Centrum Weterynaryjne Kovet Kamola Sp. j., z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Browarnej 11/13 lok. 5.

Załączniki:

1. Wniosek o sfinansowanie zabiegu kastracji i/lub czipowania i/lub szczepienia przeciwko wściekliźnie psa lub kota, którego właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.
2. Wniosek o sfinansowanie kastracji, czipowania, odpchlania i odrobaczenia kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.

Załącznik nr 1 do Regulaminu akcji kastracji zwierząt (suk, psów, kotów, kotek) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wścieklicznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

WNIOSEK
o sfinansowanie zabiegu:

- KASTRACJI**
- CZIPOWANIA**
- SZCZEPIENIA PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE**

psa lub kota, którego właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki

1. Dane wnioskodawcy:

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

NUMER TELEFONU

2. Dane zwierzęcia:

gatunek: pies kot

rasa: mieszana zwierzę rasowe (jaka rasa)

imię:

wiek (miesiąc i rok urodzenia):

płeć samiec samica

umaszczenie:

rodzaj sierści

3. Dane zwierzęcia:

gatunek: pies kot

rasa: mieszana zwierzę rasowe (jaka rasa)

imię:

wiek (miesiąc i rok urodzenia):

płeć samiec samica

umaszczenie:

rodzaj sierści

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa).

1) Numer czipa: 2) Numer czipa:

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem akcji kastracji zwierząt właścicielskich (suk, psów, kotek, kotów) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wścieklicznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotów i kotek wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o sfinansowanie zabiegu kastracji i/lub czipowania i/lub szczepienia przeciwko wścieklicznie psa lub kota, którego właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w celu i w zakresie niezbędnym do wykonania ww. zabiegów.

7. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis właściciela zwierzęcia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. P.O.W. 10/16 moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku w celu rejestracji w bazie internetowej SAFE-ANIMAL w związku z realizacją przedmiotowego wniosku.

.....
miejsowość, data

.....
podpis właściciela zwierzęcia

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 – zwanego dalej RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.) **Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego informuje, że:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim (97-200), ul. P.O.W. 10/16, zwany dalej Administratorem.
2. Z Inspektorem ochrony danych może się Pan/Pani skontaktować za pomocą adresu e-mail: iod@tomaszow-maz.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody - art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu zakwalifikowania do bezpłatnych zabiegów kastracji i/lub czipowania i/lub szczepienia psa lub kota, którego właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz w celu aktualizacji bazy internetowej SAFE-ANIMAL w związku z uchwałą Nr XXXI/231/2026 Rady Miejskiej Tomaszowa Mazowieckiego z dnia 24 lutego 2026 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego na rok 2026. Ma Pan/Pani prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych oraz podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Odbiorcą Pana/Pani danych jest Międzynarodowa Baza Zwierząt Oznakowanych SAFE-ANIMAL, Przychodnia Weterynaryjna MedicoVet MACIEJ KEJNA oraz Centrum Weterynaryjne Kovet Kamola Sp. j.
5. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3 Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pana/Pani wniosku.
7. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych. Po realizacji tych celów dane osobowe mogą być przetwarzane jedynie w celach archiwalnych lub statystycznych na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Posiada Pan/Pani prawo do :
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych (art. 16 RODO),
 - c) usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO),
 - d) ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
 - e) przenoszenia danych (art. 20 RODO)
 - f) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
 - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO).
9. Pana/Pani dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Załącznik nr 2 do Regulaminu akcji kastracji zwierząt (suk, psów, kotów, kotek) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wścieklicznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

WNIOSEK

o sfinansowanie kastracji, czipowania, odpchlania i odrobaczenia kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki

1. Dane wnioskodawcy:

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

NUMER TELEFONU

2. Dane zwierzęcia/zwierząt:

ilość zwierząt:

miejsce przebywania:

informacje dodatkowe:.....

.....
płeć zwierząt samiec (liczba) samica (liczba).....

umaszczenie:

3. Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do niniejszego wniosku zwierzę/zwierzęta jest/są kotem/kotami wolno żyjącymi.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem akcji kastracji zwierząt właścicielskich (suk, psów, kotek, kotów) wraz z czipowaniem oraz bezpłatnym szczepieniem przeciwko wścieklicznie, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracji, czipowania i leczenia kotów i kotek wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w roku 2026.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o sfinansowanie kastracji, czipowania, odpchlania i odrobaczenia kotów i kotek wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w celu i w zakresie niezbędnym do wykonania ww. zabiegów.

6. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscość, data

.....
podpis opiekuna zwierzęcia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. P.O.W. 10/16 moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku w celu rejestracji w bazie internetowej SAFE-ANIMAL w związku z realizacją przedmiotowego wniosku.

.....
miejscość, data

.....
podpis opiekuna zwierzęcia

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 – zwanego dalej RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.) **Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego informuje, że:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim (97-200), ul. P.O.W. 10/16, zwany dalej Administratorem.
2. Z Inspektorem ochrony danych może się Pan/Pani skontaktować za pomocą adresu e-mail: iod@tomaszow-maz.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody - art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu zakwalifikowania do bezpłatnych zabiegów kastracji, czipowania, odpchlenia i odrobaczenia kotów i kotek wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, których opiekunowie społeczni zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz w celu aktualizacji bazy internetowej SAFE-ANIMAL w związku z uchwałą Nr XXXI/231/2026 Rady Miejskiej Tomaszowa Mazowieckiego z dnia 24 lutego 2026 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego na rok 2026. Ma Pan/Pani prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych oraz podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Odbiorcą Pana/Pani danych jest Międzynarodowa Baza Zwierząt Oznakowanych SAFE-ANIMAL oraz Przychodnia Weterynaryjna MedicoVet MACIEJ KEJNA.
5. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3 Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pana/Pani wniosku.
7. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych. Po realizacji tych celów dane osobowe mogą być przetwarzane jedynie w celach archiwalnych lub statystycznych na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Posiada Pan/Pani prawo do :
 - h) żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - i) sprostowania (poprawiania) swoich danych (art. 16 RODO),
 - j) usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO),
 - k) ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
 - l) przenoszenia danych (art. 20 RODO)
 - m) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
 - n) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO).
9. Pana/Pani dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.