

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość

.....
data

.....
adres zamieszkania / telefon

*Starostwo Powiatowe w Suchej Beskidzkiej
Wydział Środowiska*

OŚWIADCZENIE O ZAKAZIE WYKONYWANIA POLOWANIA

Działając na podstawie art. 27b ust. 1 i 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. - Prawo łowieckie (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1683 ze zm.) oświadczam, że zakazuję wykonywania polowania na nieruchomości składającej się z działki/działek o numerach ewidencyjnych....., znajdujących się w miejscowości, gmina, której to nieruchomości jestem właścicielem*/użytkownikiem wieczystym*.

.....
czytelny podpis

Klauzula informacyjna administratora danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE) 2016/679 dalej zwanego RODO informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Suchej Beskidzkiej jest Starosta Suski, ul. Kościelna 5b, 34-200 Sucha Beskidzka.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: bip@powiatsuski.pl lub telefonicznie (33) 87 - 57 - 900.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
4. Na zasadach określonych w RODO posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych. Przysługuje Pani/u również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani /a danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej starostwa powiatowego www.powiatsuski.pl w zakładce „ochrona danych osobowych” oraz w siedzibie urzędu na tablicach ogłoszeń.

Poświadczenie własnoręczności podpisu

Zgodnie z art. 27b ust.4 ustawy Prawo łowieckie poświadczam własnoręczność podpisu złożonego na niniejszym oświadczeniu o zakazie wykonywania polowania, w mojej obecności, w dniu.....
przez Panią/Pana legitymującą/(-ego) się dowodem osobistym nr wydanym przez

Zgodnie z ww. artykułem poświadczenia własnoręczności podpisu dokonuje się nieodpłatnie.

.....
podpis poświadczającego