…………………………………… …………………………………….

(imię i nazwisko ) (miejscowość, data)

…………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………..

…………………………………..

(tel. kontaktowy - nieobowiązkowo)

**Starosta Koszaliński**

**Wydział Ochrony Środowiska**

**ul. Racławicka 13**

**75-620 Koszalin**

Proszę o zgodę na wykonanie cięć sanitarnych z zakresu gospodarki leśnej, w tym usunięcie drzew chorych, wywrotów, złomów, posuszu na działce nr……….……, obręb……………..…, gmina……………..….., będących moją własnością.

Świadomy o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że ww. dane i informacje są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym, a ww. działka leśna (objęta wnioskiem) stanowi moją własność.

………………………………………………………..……

Podpis właściciela lasu

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13, reprezentowane przez Starostę Koszalińskiego (zwane dalej Starostwem);
2. Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Marzena Pawłowska, pok. 408, IV piętro, tel. 94 7140195, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego wniosku o wykonanie cięć sanitarnych z zakresu gospodarki leśnej, na podstawie ustawy o lasach.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Starostwo Powiatowe w Koszalinie w zakresie wykonywanych zadań,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres minimum 10 lat,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie sprawy/wniosku sprawa/wniosek pozostaje bez rozpoznania.

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………………………..……

Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

**Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizycznych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisany do CEDIG, stowarzyszenia, fundacji itp) – formularz obowiązuje od 25 maja 2018 r.**