..…………………..dnia……….……….……

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

 *(imię i nazwisko)*

*..................................................................................*

 *(data i miejsce urodzenia)*

*..................................................................................*

 *(seria i Nr dowodu osobistego lub legitymacji szkolnej)*

*..................................................................................*

 *(miejsce zamieszkania i adres)*

*………………………………………………………………………………………………*

 *(numer telefonu)*

**Starosta Koszaliński**

**ul. Racławicka 13**

**WNIOSEK NIE DOTYCZY 75-620 Koszalin**

**MIESZKAŃCÓW MIASTA KOSZALIN Wydział Ochrony Środowiska**

**W N I O S E K**

**Wnoszę o wydanie – wymianę karty wędkarskiej.**

Do wniosku należy załączyć:

1. aktualną fotografię,
2. zaświadczenie o zdaniu egzaminu ze znajomości ochrony i połowu ryb,

wystawione przez społeczną organizację amatorskiego połowu ryb,

1. dowód wniesienia opłaty za wydanie karty wędkarskiej.

 *(***PKO Bank Polski SA***– opłata 10,00 zł)*

 ***na nr rachunku* 61 1020 2791 0000 7602 0312 0664**

Karta wędkarska podlega wymianie z powodu ............................................................................

**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. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) – **Aleksandra Ruszczyńska**, pok. 407A, IV piętro, tel. 94 7140240, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacja złożonego wniosku o wydanie karty wędkarskiej;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Starostwo Powiatowe w Koszalinie w zakresie wykonywanych zadań oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa do kontroli uprawnień na podstawie odrębnych przepisów, a w szczególności policji, sądów, Państwowej Straży Rybackiej i Społecznej Straży Rybackiej;
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 (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), 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.**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

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

*(podpis wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
| ***Wypełnia organ wydający kartę*** |

**Wydano kartę wędkarską Nr ..................... dnia..........................................................**

**Poz. rejestru wydanych kart wędkarskich: OŚ.6172/ ........./.......**

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

 *(podpis wydającego kartę)*