**PROSZĘ WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI …………………….. dnia…………………**

(miejscowość)

**WNIOSKODAWCA1**

Imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres do korespondencji

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Starostwo Powiatowe we Włocławku ul. Cyganka 28 |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer telefonu

(opcjonalnie)

1jedna osoba bez względu na to, czy jest jeden właściciel, czy wielu

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Na podstawie art.19 ust. 3, art. 20 ust. 2, w związku z art. 37 a ust.1 ustawy z dnia 28 września 1991 r. o lasach (Dz. U. 2021 r., poz. 1275 ze zm.) oraz art. 217 § 2 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.) proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego wydania decyzji określającej zadania z zakresu gospodarki leśnej oraz sporządzenia uproszczonego planu urządzenia lasu dla nieruchomości oznaczonej (-ych) jako działka (i) gruntu:

1)nr….......………………………………… w miejscowości (obręb) …………………………………………

gmina……………………………………. , (liczba działek) …………….

2)nr….......………………………………… w miejscowości (obręb) ………………………………………… gmina……………………………………. , (liczba działek)…………….

3)nr….......………………………………… w miejscowości (obręb) ………………………………………… gmina……………………………………. , (liczba działek)…………….

Zaświadczenie jest niezbędne do celów notarialnych

Załączniki (niepotrzebne skreślić):

1. (obowiązkowo)Dowód wpłaty opłaty skarbowej w kwocie 17 zł x ilość działek = ………zł.
2. (opcjonalnie)Wypis z rejestru gruntów.

*Pkt1- z wyłączeniem organów ustawowo zwolnionych*

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

(*podpis wnioskodawcy*)

**Odbiór zaświadczenia nastąpi poprzez:**

🞏 pocztę na adres wskazany we wniosku

🞏 E-PUAP (tylko jeśli wniosek został złożony w tej formie)

🞏 osobiście w siedzibie Starostwa Powiatowego we Włocławku, Wydział Rolnictwa i Ochrony Środowiska, ul. Stodólna 68 (poniedziałek, środa, czwartek w godz. 7:30 – 15:30; wtorek w godz. 7:30 – 17:00; piątek w godz. 7:30-14:00)

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Elektronicznie wygenerowane potwierdzenie przelewu może zostać dosłane na adres e-mail:

[**srodowisko@powiat.wloclawski.pl**](mailto:srodowisko@powiat.wloclawski.pl)

Opłaty skarbowej można dokonać:

1. w kasie Starostwa Powiatowego we Włocławku, ul. Stodólna 68 (parter)
2. przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta we Włocławku  nr **94 1020 5170 0000 1902 0009 0100**

- VERTE –

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informuję, że:

Administratorem **Pana/Pani** danych osobowych jest:

**Starosta Włocławski , ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek.**

Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się telefonicznie: 54 230-46-60, emailowo: [iod@powiat.wloclawski.pl](mailto:iod@powiat.wloclawski.pl) lub pisemnie na adres siedziby Starostwa Powiatowego we Włocławku,   
ul. Cyganka 28.

Dane przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze  
(art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z realizacją zadań publicznych wynikających z przepisów oraz realizacji ustawowych zadań urzędu, gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania, które Administrator realizuje w interesie publicznym w ramach powierzonej władzy publicznej  
(art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z zasadami przechowywania akt i klasyfikacji dokumentacji archiwalnej. Dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa ale nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych ma **Pan/Pani** prawo do: dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii; sprostowania swoich danych; ograniczenia przetwarzania danych; przenoszenia danych; wniesienia sprzeciwu a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Administrator nie będzie wykorzystywał danych osobowych do podejmowania decyzji opierających się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu,   
w tym również profilowaniu.

Zapoznałem/zapoznałam się dnia:………………………… Czytelny podpis:…………………………