

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Sochaczew, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(miejsce stałego zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

**STAROSTA POWIATU
SOCHACZEWSKIEGO**

**Wniosek
o wydanie/wymianę karty wędkarskiej**

Proszę o wydanie/wymianę karty wędkarskiej uprawniającej do amatorskiego połowu ryb.

.....
(podpis)

Załączam:

1. zaświadczenie o złożeniu egzaminu ze znajomości zasad i warunków ochrony i połowu ryb przed uprawnioną w powiecie sochaczewskim Komisją Egzaminacyjną,
2. aktualną fotografię formatu 3,5x2,5 – podpisaną na odwrocie,
3. opłatę za wydanie karty wędkarskiej w wysokości 10zł
4. w przypadku osób ubiegających się o wymianę karty do wniosku należy dołączyć starą kartę wędkarską lub zaświadczenie z PZW o przynależności do Koła PZW,

Sposób odbioru:

- osobisty
- za pośrednictwem Poczty Polskiej na adres.....

WYPEŁNIA URZĄD

Kartę wędkarską Nr

Wydano dnia,

Potwierdzenie odbioru
(data i podpis)

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (rozporządzenie RODO) 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 i Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych poz. 1000).

Lp.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1.			

Pouczenie

Zgodnie z art. 12.13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016r., informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Starosta Powiatowe w Sochaczewie z siedzibą przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65, 96-500 Sochaczew, tel. 46/864-18-40, e-mail:starostwo@powiatsochaczew.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Starostwie Powiatowym w Sochaczewie jest Pan Lesław Siergiej, tel. 46 864-18-81, e-mail: lsiergiej@powiatsochaczew.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie powiatowym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, 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.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Panią/Pana dotyczących, narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

Administrator Danych
Starostwo Powiatowe w Sochaczewie/