

Police, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Pesel wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

.....
(Numer karty wędkarskiej)

.....
(Nr telefonu)

Znak sprawy: SR.6172.1. 20...

STAROSTA POLICKI

Wydział Ochrony Środowiska
ul. Tanowska 8
72-010 Police

**WNIOSEK
o wydanie duplikatu karty wędkarskiej**

W związku ze zgubieniem / zniszczeniem / kradzieżą* karty wędkarskiej Nr
wydanej w dniu przez, proszę o wydanie jej duplikatu.

Załączniki:

1. aktualna fotografia,
2. dowód zapłaty opłaty za wydanie karty wędkarskiej w kwocie 10 zł.

.....
(podpis)

Niniejszym potwierdzam odbiór duplikatu karty wędkarskiej Nr

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJE PODAWANE W PRZYPADKU POZYSKIWANIA DANYCH OSOBOWYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 informuje się, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Policach z siedzibą w 72-010 Police ul. Tanowska 8;
- 2) inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Policach jest Pan Andrzej Podlecki, e-mail: iod@policki.pl, nr tel. 91 432 81 02;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków prawnych realizowanych przez Starostwo Powiatowe w Policach na podstawie art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 18 kwietnia 1985 r. o rybactwie śródlądowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 652 z późn. zm.);
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 5) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie organ administracji publicznej upoważniony na podstawie przepisów prawa;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie przenoszenia danych;
- 8) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 10) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i w związku z tym jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

Mając na uwadze przepis art. 7 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis osoby udostępniającej dane)

Załącznik:

Dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł wniesionej na konto Starostwa Powiatowego w Policach nr: 88 1240 3943 1111 0000 4135 6946.