Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 56/2023

z dnia 1.08.2023 r. Wójta Gminy Lewin Kłodzki

**Wójt Gminy**

**Lewin Kłodzki**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na amatorski połów ryb w wodach stojących
i płynących będących we władaniu Gminy Lewin Kłodzki**

###  Dane osoby ubiegającej się o zezwolenie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **Kontakt: e-mail (nieobowiązkowe)** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr karty wędkarskiej** |  |

 ………………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy

### **Oświadczenia:**

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się i zobowiązuję się stosować do zapisów „Regulaminu amatorskiego połowu ryb w wodach stojących i płynących będących we władaniu Gminy Lewin Kłodzki” (Uchwała Nr LIII/332/2023, dalej zwana „Regulaminem”) oraz opisanymi w ustępie
2 zasadami na jakich udzielane są Zezwolenia zgodnie z Zarządzeniem Wójta Gminy Lewin Kłodzki nr 56/2023 z dnia 1.08.2023 r.
* Świadomy możliwej odpowiedzialności karnej za wprowadzenie w błąd w celu uzyskania nienależnej korzyści oświadczam, że:
	+ ukończyłem/nie ukończyłem 18 rok życia\*;
	+ jestem/ nie jestem emerytem lub rencistą\*;
	+ posiadam kartę dużej rodziny\*;
	+ jestem/nie jestem członkiem organizacji współpracujących z Gminą Lewin Kłodzki w zakresie utrzymania i pielęgnacji zbiorników wodnych objętych Zarządzeniem oraz organizacji na nich zawodów wędkarskich, które zawarły w tej sprawie odpowiednie porozumienie z Gminą Lewin Kłodzki\*.

\* niewłaściwe wykreślić oraz załączyć dokument potwierdzający okoliczność objętą oświadczeniem uprawniającą do opłaty w danej wysokości.

………………………………………………………………….

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

* 1. **Karta wędkarska** (potwierdzona za zgodność kserokopia lub scan),
	2. **Potwierdzenie opłaty za wędkowanie** (Bezpośredni zakup w kasie w siedzibie Urzędu Gminy Lewin Kłodzki lub uiszczenie opłaty na konto bankowe nr **49 9523 0001 3001 5858 2000 0001**).
	3. W przypadku złożenia wniosku przez pełnomocnika (osobę upoważnioną) – dokument pełnomocnictwa (Opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17 zł, płatna z chwilą złożenia wniosku. Opłatę skarbową można wnieść bezpośrednio w kasie Urzędu Gminy Lewin Kłodzki lub na rachunek nr 49 9523 0001 3001 2000 0001).
	4. Inne właściwe dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające uprawnienie do opłaty w danej wysokości.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Lewinie Kłodzkim, ul. Nad Potokiem 4, 57-343 Lewin Kłodzki, e-mail: urzad@lewin-klodzki.pl.

2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy jest Pani Marlena Korczyńska-Bryła, e-mail: iod@lewin-klodzki.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowania administracyjnego.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z 14.06.1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (RODO).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.

6. Dane osobowe podlegają ujawnianiu następującym odbiorcom: podmioty świadczące usługi informatyczne wobec Administratora, a także urzędów publicznych.

7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2019 r. poz. 553)
i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67, ze zm.).

9. Ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,

- sprostowania swoich danych,

- ograniczenia ich przetwarzania,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

……………………..… ….…………. ……………………………

 (miejscowość) (data) podpis (czytelny)