Świnoujście, dnia …………………

………………………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………………………..

 (data i miejsce urodzenia)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

Telefon…………………………..............

**Urząd Miasta Świnoujście**

**Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**Wniosek o wydanie karty wędkarskiej**

Proszę o wydanie karty wędkarskiej na amatorski połów ryb.

…………………………………

(podpis wnioskodawcy)

*Załączniki do wniosku:*

*1) zaświadczenie o złożeniu egzaminu ze znajomości ochrony i połowu ryb;*

*2) zdjęcie z opisem;*

*3) dowód wpłaty 10 zł w kasie Urzędu Miasta lub na rachunek bankowy nr 95 1240 3914 1111 0010 0965 0933 I Oddzial PEKAO S.A.*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
w podanym wyżej zakresie przez Prezydenta Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5,
72-600 Świnoujście w celu wykonania zadania do zrealizowania przepisów dotyczących, zgodnie z uprawnieniem wynikającym z wydawania kart wędkarskich – Załącznik nr 1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 12 listopada 2001 r. (Dz.U.2001.138.1559 ze zm.)

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej [www.bip.um.swinoujscie.pl](http://www.bip.um.swinoujscie.pl)

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę