Świnoujście, dnia …………………….

**Prezydent Miasta Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**OŚWIADCZENIE**

O ZAKAZIE WYKONYWANIA POLOWANIA NA NIERUCHOMOŚCI

Zgodnie z art. 27b ustawy z dnia 13 października 1995r. Prawo Łowieckie (Dz. U. z 2018 r. poz. 2033 t.j.) jako właściciel/użytkownik wieczysty nieruchomości oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka/działki nr:……………………….., obręb nr ………………. w gminie Miasto Świnoujście oświadczam, że zakazuję polowania na ww. nieruchomości.

………………………………………………..

 (czytelny podpis)

Oświadczenie zostało przyjęte przez:………………………………………….…………….

(imię i nazwisko osoby odbierającej

 oświadczenie, potwierdzającej

 własnoręczność podpisu )

**POUCZENIE:**

1. Zakaz wykonywania polowania na danej nieruchomości jest prawem osobistym właściciela albo użytkownika wieczystego nieruchomości, który złożył oświadczenie
i wygasa najpóźniej z chwilą jego śmierci.
2. Właściciela lub użytkownik wieczysty nieruchomości który złożył oświadczenie o zakazie wykonywania polowania na tej nieruchomości może je cofnąć w formie pisemnej jednak nie wcześniej niż po zakończeniu łowieckiego roku gospodarczego (zgodnie z art. 8a ust. 1 Prawo Łowieckie: Łowiecki Rok Gospodarczy obejmuje okres od 01 kwietnia do 31 marca roku następnego), w którym zostało złożone oświadczenie o zakazie wykonywania polowania.

**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 realizacji złożonego oświadczenia o zakazie wykonywania polowania na nieruchomości, na podstawie art. 27b ustawy z dnia 13 października 1995 r. Prawo łowieckie.

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)

……………………….………………….……………

 Podpis osoby wyrażającej zgodę