Numer rejestracyjny…………………………..

Numer telefonu……………………………….

**STAROSTA POWIATU IŁAWSKIEGO**

**WNIOSEK**

**Ja niżej podpisany** ............................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

..........................................................................................................................................................................

 (data i miejsce urodzenia)

..........................................................................................................................................................................

 (dokładny adres zamieszkania)

**proszę o wymianę karty wędkarskiej** z powodu .....................................................................
(dotyczy kart wydanych w okresie 01.07.1985 r. – 31.12.1998 r.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Iławie. Wiem,
że posiadam prawo wglądu do swoich danych, poprawiania ich, uzyskania informacji o ich źródłach, a także sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.), według którego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy podlega się każe pozbawienia wolności
do lat 3.*

 ...................................................................

 (podpis)

Załączniki:

1. poprzednia karta wędkarska, która utraciła ważność,
2. aktualne zdjęcie,
3. dowód wpłaty z tytułu wydanie nowej karty wędkarskiej w kwocie **10 zł** (konto: 28 2030 0045 1110 0000 0166 8680)
4. ..........................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzana danych osobowych oraz prawie do:

* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……..…………………………. …………………………………..

(miejscowość, data) (imię i nazwisko, podpis)

**Klauzula informacyjna**

**w przypadku zbierania danych od osoby,
której dane dotyczą**

**Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa**

**- wydanie karty wędkarskiej**

Informuję, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana **danych osobowych jest Starosta Powiatu Iławskiego** z siedzibą w Iławie przy ul. Władysława Andersa 2a, tel. 89 649-07-00, email: starostwo@powiat-ilawski.pl zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi rejestr czynności przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** u Administratora jest Pan **Mariusz Korpalski**, e-mail: iod@powiat-ilawski.pl, tel. 89 649-07-42.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania karty wędkarskiej.
4. Odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
6. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest *ustawa o rybactwie śródlądowym*.
7. **Podanie danych jest niezbędne do wydania karty wędkarskiej. W przypadku niepodania danych niemożliwe będzie wydanie karty wędkarskiej.**
8. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat.