*Administratorem danych osobowych jest Starosta Stalowowolski, ul. Podleśna 15, 37-450 Stalowa Wola. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych* [*abi@stalowowolski.pl*](mailto:abi@stalowowolski.pl) *tel.15 6433635*

**………………….........................................................................................................................................................**

*( formularz w celu uzupełnienia zgłoszenia zamiaru pozyskania drewna z lasu niestanowiącego własności Skarbu Państwa)*

**Oświadczenie współwłaścicieli działki leśnej**

Ja niżej podpisany oświadczam, że jako współwłaściciel działki leśnej oznaczonej nr ew.…………………………, położonej w ………………………………..., wyrażam zgodę dla ……………………………………………zamieszkałego…………………………………... na wycięcie drzew z lasu znajdującego się na w/w działce oraz na zgłoszenie do Starosty Stalowowolskiego wniosku o legalizację pozyskanego drewna:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko i adres zamieszkania** | **Data i podpis** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

*W przypadku większej liczby współwłaścicieli należy załączyć dodatkowy formularz*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Instrukcją Kancelaryjną- kategoria archiwalna -10 lat. Zgłaszający ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania a także wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane nie są przekazywane do państw trzecich (poza UE, Lichtenstein, Norwegię, Islandię). Podanie danych jest wymogiem ustawowym.*