

....., dnia

.....
miejscowość

.....
 imię i nazwisko

.....

Adres

Nr Tel.: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _

Nr Konta: - - - - -

WNIOSEK ZGŁOSZENIA ZNALEZIONYCH ZWŁOK PADŁEGO DZIKA

Informuję, iż w dniu r. na terenie Gminy
w miejscowości znalazłem zwłoki padłego dzika¹. O powyższym fakcie
poinformowałem Powiatowego Lekarza Weterynarii w, który poniżej
poświadczył zgłoszenie odnalezienia zwłok padłego dzika.

.....

czytelny podpis

Poświadczenie właściwego Powiatowego Lekarza Weterynarii.

Ilość zgłoszonych sztuk dzików:

.....
czytelny podpis

¹ nazwa najbliższej miejscowości

OŚWIADCZENIE					
NAZWISKO		PIERWSZE IMIĘ		DATA URODZENIA (dz-m-rok)	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		ULICA		NR DOMU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
RACHUNEK BANKOWY					
		-			
			-		
				-	
NIP	PESEL				
URZĄD SKARBOWY (Nazwa i adres)					

Oświadczam, że powyższe dane podałem(łam) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku

17.
Podpis

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja.

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego (myśliwym) ani pracownikiem Służby Leśnej. Jednocześnie oświadczam, że w gospodarstwie rolnym posiadam / nie posiadam¹ trzodę chlewną oraz mam /nie mam¹ styczności z trzodą chlewną. Jednocześnie jestem świadomy odpowiedzialności karnej (kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8) za przestępstwo oszustwa, o jakim mowa w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017 r., poz. 2204, z późn. zm.).

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 10 sierpnia 2017 r. dotyczącymi postępowania w przypadku znalezienia padłego dzika.

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

niewłaściwe wykreślić

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja.

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego (myśliwym) ani pracownikiem Służby Leśnej. Jednocześnie oświadczam, że w gospodarstwie rolnym posiadam / nie posiadam¹ trzodę chlewną oraz mam /nie mam¹ styczności z trzodą chlewną. Jednocześnie jestem świadomy odpowiedzialności karnej (kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8) za przestępstwo oszustwa, o jakim mowa w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017 r., poz. 2204, z późn. zm.).

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 10 sierpnia 2017 r. dotyczącymi postępowania w przypadku znalezienia padłego dzika.

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

ZGODA OSOBY FIZYCZNEJ
będącej uczestnikiem „Konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika
– III edycja”

Na podstawie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) tzw. RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku (w zakresie obejmującym maksymalnie imię, nazwisko, adres, datę urodzenia, numer rachunku bankowego, NIP, PESEL, właściwy Urząd Skarbowy), przez Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin dla potrzeb niezbędnych do realizacji zawartego w 2018 r. Porozumienia Województwa Lubelskiego i Gminy w sprawie współdziałania w realizacji zadań publicznych oraz uzyskania nagrody w ramach Konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art.4 pkt 11 RODO.

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

będącej uczestnikiem „Konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika
– III edycja”

w sprawie zapoznania się z klauzulą informacyjną sporządzoną zgodnie z art. 13 rozporządzeniem 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)

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest: Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z celem: uzyskania nagrody w ramach Konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja oraz realizacji zawartego w 2018 r. Porozumienia Województwa Lubelskiego i Gminy w sprawie współdziałania w realizacji zadań publicznych - na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) 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).
4. Moje dane będą powierzone Gminie w celu realizacji zawartego w 2018 r. Porozumienia w sprawie współdziałania w realizacji zadań publicznych oraz Konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja.
5. Moje dane będą przetwarzane przez okres 1 roku oraz okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych,
6. Mam prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
7. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, Warszawa,
9. Podanie moich danych jest niezbędne, ponieważ wynika z wymogu umownego dotyczącego przystąpienia do konkursu realizowanego na podstawie Regulaminu konkursu na zgłoszenie znalezionych zwłok padłego dzika – III edycja. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w konkursie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS