

....., dnia

.....
miejsowość

.....
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)			
OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA			
<p><i>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</i></p>			
16. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)		17. Podpis	

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.

Powyzsza 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