**ZAWIADOMIENIE O WYKONANIU NASADZEŃ ZASTĘPCZYCH**

|  |
| --- |
| **WÓJT GMINY REWAL**  za pośrednictwem **REFERATU OCHRONY ŚRODOWISKA**  ul. Mickiewicza 19, 72-344 Rewal  Tel. 91 38 49 033; fax. 91 38 49 029; e-mail: srodowisko@rewal.pl |

**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  lub  nazwa / pieczęć |  | | | | | | | | |
| Ulica |  | | Nr domu | |  | | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy | |  | | | | |
| e-mail[[1]](#footnote-1) |  | | Telefon[[2]](#footnote-2) | |  | | | | |
| **PEŁNOMOCNIK** - Pełnomocnictwo powinno zostać ustanowione na piśmie lub też zgłoszone ustnie do protokołu organowi prowadzącemu postępowanie. Treść pełnomocnictwa powinna określać zakres czynności, jakich może dokonywać pełnomocnik. Pełnomocnictwo może obejmować dokonanie konkretnej czynności w toku postępowania, dokonanie tylko niektórych czynności, jak i działanie w imieniu strony w toku całego postępowania administracyjnego.  Opłata skarbowa od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii wynosi 17 zł (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej). Wpłat z tytułu opłaty skarbowej można dokonywać na rachunek bankowy Urzędu Gminy w Rewalu (36 9376 0001 0010 5242 2002 0001) np. na poczcie, przelewem bankowym lub bez ponoszenia dodatkowych opłat w placówce Banku Spółdzielczego w Rewalu. Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy załączyć do pełnomocnictwa (załącznik nr 2 i 3). | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko  lub  nazwa / pieczęć |  | | | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | |  | | Nr lokalu | |  | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | | | | | |
| e-mail[[3]](#footnote-3) |  | Telefon[[4]](#footnote-4) | |  | | | | | |

Zgłaszam/zgłaszamy wykonanie w dniu ……………………………………………………………………. nasadzeń kompensacyjnych, wynikających z ustaleń decyzji znak: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…. z dnia ………………………………………………………… w ilości ………………………… zgodnie z tabelą poniżej/załącznikiem\* na działce/działkach\* oznaczonych w gminnej ewidencji gruntów nr ……………………………………………………………………………… położonej/położonych przy ul. …………………………………………..………………………… w ……………………………………………………………………….…

**SPIS DRZEW/KRZEWÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **NR DRZEWA**  **NA MAPIE**  Numer odpowiadający jego numerowi na mapie, rysunku lub projekcie z lokalizacją drzew/krzewów, stanowiący obligatoryjny załącznik niniejszego zawiadomienia. | **GATUNEK DRZEWA/KRZEWU**  Nazwa gatunku składa się z dwóch części: nazwy rodzaju i nazwy gatunkowej np.: sosna pospolita, brzoza brodawkowata, dąb szypułkowy itp. |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

**Na podstawie art. 13.1 RODO [Rozporządzenie 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 95/48/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.U.UE.L 2016.119.1], wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informuje, że:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych (ADO) jest Wójt Gminy Rewal z siedzibą w Urzędzie Gminy w Rewalu przy ul. Mickiewicza 19 w Rewalu (kod pocztowy: 72-344)
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: tel. 91 38 49 013 lub e-mail: iod@rewal.pl,
3. Cel przetwarzania: rozpatrzenie zgłoszenia wykonania nasadzeń kompensacyjnych wynikających z wydanego zezwolenia na usunięcie drzew. ADO nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zdaniu poprzedzającym, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce, o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
4. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych innym odbiorcom poza jednostkami organizacyjnymi podległymi ADO albo organami władzy publicznej zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Czas przetwarzania danych osobowych wiązać się będzie z realizacją właściwej procedury administracyjnej oraz przepisami prawa upoważniającymi do zachowania i archiwizacji pozyskanych danych.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
9. żądania uzyskania kopii danych osobowych lub ich udostępnienia w siedzibie ADO (w Urzędzie Gminy Rewal) (art. 15 RODO)
10. żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
11. żądania usunięcia swoich danych osobowych (art. 17 RODO) tzw. „prawo do bycia zapomnianym”,
12. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO),
13. żądania przeniesienia własnych danych osobowych w powszechnie używanym formacie do innego administratora danych wskazanego przez siebie (art. 20 RODO),
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO),
15. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej uprzednio zgody (art. 7.3 RODO).
16. Na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 03 00, skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.

|  |
| --- |
| **Oświadczam iż zapoznałam/em się z treścią dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych** |

……………………………………………………………….. ………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE ORGANU** | |
| Numer sprawy |  |
| Data weryfikacji wniosku |  |
| Weryfikujący wniosek (podpis i pieczęć imienna) |  |

1. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-1)
2. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-2)
3. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-3)
4. nieobowiązkowo [↑](#footnote-ref-4)