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

*(imię i nazwisko/nazwa)* *(miejscowość, data)*

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

*(adres zamieszkania)*

............................................................. ***Starosta Bytowski***

*(kod pocztowy, poczta)* ***ul. Ks. dr. Bolesława Domańskiego 2***

***77-100 Bytów***

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

*(nr telefonu)*

Na podstawie art. 10 ustawy z dnia 13 października 1995 r. Prawo łowieckie, wnoszę o wydanie zezwolenia na posiadanie, hodowanie lub utrzymywanie chartów i ich mieszańców.

* **WYSZCZEGÓLNIENIE (ILOŚĆ, OPIS) ZWIERZĄT, KTÓRE SĄ PRZEDMIOTEM WNIOSKU:**

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

* **ADRES MIEJSCA PRZETRZYMYWANIA/PROWADZENIA HODOWLI:**

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

* **CEL PRZETRZYMYWANIA LUB PROWADZENIA HODOWLI (DOBRA WŁASNE, HODOWLA, CHÓW):**

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

* **OPIS WARUNKÓW HODOWLI LUB UTRZYMANIA ZWIERZĄT:**

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

………………………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

* Własnoręcznie podpisane oświadczenie dotyczące zakazu polowań z chartem lub jego mieszańcem.
* Własnoręcznie podpisane oświadczenie o niekaralności za kłusownictwo.
* Rodowód oraz badania weterynaryjne psa (potwierdzenie szczepienia przeciw wściekliźnie).

**Opłatę skarbową za wydanie decyzji w kwocie 82 zł, należy wpłacić w siedzibie Starostwa lub na konto Urzędu Miejskiego w Bytowie, Bank PEKAO S.A. o/Bytów: 34 1240 3783 1111 0000 4080 8633**



**STAROSTWO POWIATOWE W BYTOWIE**

**Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa**

ul. Ks. Dr. Bolesława Domańskiego 2, 77-100 Bytów. Tel. (059) 822 80 04, fax. (059) 822 80 01

<www.powiatbytowski.pl>, e-mail: [starostwo@powiatbytowski.pl](mailto:starostwo@powiatbytowski.pl)

**Klauzula informacyjna dla** **klientów Wydziału Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa Starostwa Powiatowego w Bytowie (L)**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanym również RODO informuję, iż:

**1)** administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Bytowski z siedzibą Starostwo Powiatowe w Bytowie, ul. Ks. B. Domańskiego 2, 77-100 Bytów, tel. 59 822 80 00 e-mail: starostwo@powiatbytowski.pl

**2)** kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@powiatbytowski.pl](mailto:iod@powiatbytowski.pl) tel. 59 822 80 00

**3)** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Starosty, jako organu administracji - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z *ustawą z dnia 16 kwietnia o ochronie przyrody, ustawą z dnia 28 września 1991r. o lasach, ustawą z dnia 13 października 1995 r. Prawo łowieckie, ustawą z dnia 26 marca 1982 r. ochronie gruntów rolnych i leśnych a ponadto przepisami kodeksu postępowania administracyjnego i ustawą o opłacie skarbowej;*

**4)** odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa bądź podmioty, którym administrator powierzył przetwarzanie na podstawie zawartej umowy;

**5)** Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Starostwie Powiatowym w Bytowie;

**6)** posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;

Wobec danych, które przetwarzanie są w celu realizacji ustawowych zadań Starosty na podstawie wyżej wskazanych ustaw – nie przysługuje Państwu – prawo do usunięcia lub ograniczenia *przetwarzania*, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;

**7)** Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2;

**8)** podanie danych osobowych w zakresie wymaganym wyżej wymienionymi ustawami jest obligatoryjne;

**9)** Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

*\*Przetwarzanie na podstawie zgody*

*\*\* dot. danych wrażliwych*

*\*\*\* prawo do bycia zapomnianym - nie dot. przetwarzania na podstawie przepisu prawa Unii bądź państwa członkowskiego (art.17 Rodo) –*

*\*\*\*\* przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) lub art. 9 ust. 2 lit. a Rodo (zgoda w zakresie danych wrażliwych)*

Zapoznałem/am się

……………………………….

(data i czytelny podpis)