

(Imię i nazwisko myśliwego)

(Adres zamieszkania)

(Miejscowość i data)

(Nr legitymacji PZŁ)

(Nr pozwolenia na broń)

(Nr uprawnień selekcyjnych
wymagane w przypadku wniosku o
odstrzał samców zwierzyny płowej)

**Nadleśniczy Nadleśnictwa Gołdap
1 Maja 33, 19-500 Gołdap**

(Telefon i adres e-mailowy)

WNIOSEK

wniosuję o wydanie upoważnienia do wykonywania polowania indywidualnego na terenie obwodu nr stanowiącego OHZ Gołdap wg poniższego zestawienia (gatunek i płeć):

na okres od

od

Oświadczam, że jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego i posiadam ważne dokumenty wskazane w niniejszym wniosku oraz oświadczam, że zapoznałem się z treścią oraz akceptuję postanowienia Regulaminu organizacyjnego OHZ Nadleśnictwa Gołdap.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Nadleśnictwa Gołdap, 1 Maja 33, 19-500 Gołdap w celu realizacji mojego wniosku dotyczącego wydania upoważnienia do wykonywania polowania indywidualnego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej Nadleśnictwa Gołdap goldap.bialystok.lasy.gov.pl w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis składającego wniosek)