Skawina, dnia .....................................

……………………………………………………..……….

Imię i nazwisko wnioskodawcy (właściciela/współwłaściciela działki)

……………………………………………………..……….

Adres zamieszkania

……………………………………………………..……….

Telefon kontaktowy

……………………………………………………..……….

Imię i nazwisko pełnomocnika *(jeżeli został ustanowiony)***\***

……………………………………………………..……….

Adres zamieszkania

……………………………………………………..……….

Telefon kontaktowy

 **Burmistrz Miasta i Gminy Skawina**

 **ul. Rynek 1**

 **32 – 050 Skawina**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O BRAKU PODSTAW DO WNIESIENIA SPRZECIWU DO ZGŁOSZENIA**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu do zgłoszenia zamiaru usunięcia drzewa/ drzew z nieruchomości nr……..…………….…………………..obręb……………………..……………….. położonej przy ul…………………………………….………….w miejscowości………..….……………………..…., którego dokonałem(am) w dniu………………………………………………………………………..

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

 czytelny podpis (wnioskodawcy/ wnioskodawców lub pełnomocnika

**Załączniki:**

1. **oryginał lub uwierzytelniony, zgodnie z art. 33 § 3 Kpa odpis pełnomocnictwa\*** **udzielonego przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli** (wymagane w przypadku działania poprzez pełnomocnika); w przypadku udzielenia pełnomocnictwa dalszego niezbędne jest przedłożenie dokumentu (oryginału lub uwierzytelnionego odpisu pełnomocnictwa) potwierdzającego możliwość jego udzielenia; z pełnomocnictwa w sposób jednoznaczny winno wynikać umocowanie do występowania z wnioskiem i reprezentowania wnioskodawcy w postępowaniu o wydanie zezwolenia na usunięcie drzew i/lub krzewów,
2. **oryginał lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej za udzielone pełnomocnictwo.\*\***

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1, tel. (12) 277 01 00.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej *iodo@gminaskawina.pl*lubtradycyjnie, pisząc na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Pani/Pana wniosku na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego Ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą o ochronie przyrody z dnia 16 kwietnia 2004 r. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie, w szczególności podmiotom świadczącym wsparcie i usługi informatyczne na rzecz Urzędu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, a po jego osiągnięciu przez okres zgodny z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów tj. 10 lat.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

............................................... ….......................................................(data) (podpis wnioskodawcy) |