Słupsk, dnia........................................

Nazwisko, imię.........................................

Adres........................................................

Telefon..................................................

**STAROSTA SŁUPSKI**

**ul. Szarych Szeregów 14**

**76-200 Słupsk**

# WNIOSEK

**O UZYSKANIE DECYZJI ZEZWALAJĄCEJ NA PRZEGRADZANIE RYBACKIMI NARZĘDZIAMI POŁOWOWYMI WIĘCEJ NIŻ POŁOWY SZEROKOŚCI KORYTA WODY PŁYNĄCEJ (WYŁĄCZENIE NA WODACH NIEZALICZONYCH DO WÓD ŚRÓDLĄDOWYCH ŻEGLOWYCH)**

**O UZYSKANIE ZEZWOLENIA NA USTAWIANIE SIECIOWYCH RYBACKICH NARZĘDZI POŁOWOWYCH NA WODACH ŚRÓDLĄDOWYCH ŻEGLOWNYCH NA SZLAKU ŻEGLOWNYM
LUB W BEZPOŚREDNIM JEGO SĄSIEDZTWIE**

|  |
| --- |
| SYMBOL **ŚR 09** |

1. Zwracamsię z wnioskiem o ..............................................................................................................................................

2. Uzasadnienie wniosku........................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski, z siedzibą przy ulicy Szarych Szeregów 14, 76-200 Słupsk, który przetwarza Pani//Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów lub na podstawie udzielonej zgody. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Słupsku możliwy jest pod numerem telefonu: 59 8418557 lub pod adresem email iod@powiat.slupsk.pl. Więcej informacji
o sposobie przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie BIP Powiatu Słupskiego, w folderze Poradnik Interesanta - klauzule informacyjne bip@powiat.slupsk.pl.*

……...............................................................................................................
 Data i podpis (nazwisko, imię)

Załączniki:

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

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

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

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