**Wypełnia wnioskodawca**  Słupsk, dnia ...................…

 **STAROSTA SŁUPSKI**

 **ul. Szarych Szeregów 14**

 **76-200 Słupsk**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE LEGITYMACJI STRAŻNIKA SPOŁECZNEJ STRAŻY RYBACKIEJ**

|  |
| --- |
| SYMBOL **ŚR 39** |

1. Nazwisko i imię
2. Imiona rodziców
3. Data i miejsce urodzenia
4. Miejsce zamieszkania
5. Adres do korespondencji
6. Telefon kontaktowy
7. Numer PESEL
8. Obywatelstwo

Świadomy o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 267 kk) oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i wnoszę o wydanie legitymacji strażnika Społecznej Straży Rybackiej.

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby składającej wniosek)

**Wypełnia Polski Związek Wędkarski**

Zarząd Koła PZW ………………………………….. w ………………………………………….

 (nazwa koła wędkarskiego) (miejscowość)

Wnioskuje o przyjęcie ………………………………………………………………………w szeregi Społecznej Straży Rybackiej oraz oświadczam, że w/w wykazał się znajomością przepisów ustawy o rybactwie śródlądowym, Statutu Polskiego Związku Wędkarskiego, regulaminu działania Społecznej Straży Rybackiej, instrukcji o sposobie postępowania strażnika Społecznej Straży Rybackiej oraz zdał egzamin przed komisją egzaminacyjną w dniu ………….…… z wynikiem ……..…………………. i jest w pełni przygotowany merytorycznie do pełnienia funkcji Strażnika Społecznej Straży Rybackiej.

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

(podpis komendanta grupowego SSR w Kole) (podpis Prezesa Koła PZW)

**Załącznik do wniosku:**

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego (tzw. zaświadczenie o niekaralności).

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski z siedzibą w Słupsku, ul. Szarych Szeregów 14, 76-200 Słupsk, kontakt 59 8418500, adres e-mail: sekretariat@powiat.slupsk.pl.

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Słupsku możliwy jest pod numerem tel. nr. 59 8418557 lub adresem email oid@powiat.slupsk.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora Danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

5) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem ustawa z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego jest obligatoryjne.

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia odbierający legitymację**

Kwituję odbiór legitymacji nr …………………

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

 (data) (podpis osoby odbierającej legitymację)