. . . . . .
Imię i nazwisko

. . . . . .
Miejscowość, data

. . . . . .

. . . . . .
Adres zamieszkania

. . . . . .
Numer telefonu (nieobowiązkowo)

Starosta Ostrowiecki
ul. Iłżecka 37
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

WNIOSEK

Proszę o wydanie Karty Wędkarskiej. Nadmieniam, że złożyłem / złożyłam* egzamin ze znajomości ochrony i połowu ryb w Kole Wędkarskim. W załączeniu zaświadczenie o zdanym egzaminie ze znajomości ochrony i połowu ryb.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującymi przepisami art. 13 ust. 1-2 oraz art. 14 ust. 1-2 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, w skrócie RODO. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą ochrony danych osobowych osób załatwiających sprawy w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim, zamieszczoną na tablicy ogłoszeń w siedzibie organu lub na stronie internetowej http://ostrowiecki.eu/ochrona-danych-osobowych/

. . . . . .
podpis

Załączniki:
1. Dowód uiszczenia opłaty w wysokości 10 zł na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Ostrowcu Św. nr 53 1090 2040 0000 0001 4977 9512, tytułem: „Opłata za wydanie karty wędkarskiej – *Imię i nazwisko*”
2. Aktualna fotografia o wymiarach 3,5x4,5 cm

.....
Koło Wędkarskie

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia Koło Wędkarskie)

Koło PZW Nr . . . . . w . . . . . stwierdza,
że Kol. . . . . syn/córka. . . . . .
ur. . . . . w . . . . . .
zamieszkały(-a) . . . . . .
złożył / złożyła* w dniu . . . . . egzamin ze znajomości ochrony i połowu ryb z wynikiem pozytywnym.

…… ……
Miejscowość, data podpis, pieczęć

* *niepotrzebne skreślić*