

Stanisławów, dnia:.....

.....
.....
.....
.....
imię, nazwisko i adres wnioskodawcy
kontaktowy nr tel.

Burmistrz Stanisławowa
ul.Rynek 32
05-304 Stanisławów

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA USUNIĘCIE DRZEWA/DRZEW

na podstawie art. 83d ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody
(tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1478 – z późn. zm.)

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:

.....

wnoszę o wydanie zezwolenia na usunięcie:

GATUNEK DRZEWA	Ilość sztuk (w przypadku krzewów m ²)	Obwód pnia (mierzony na wysokości 130 cm)

Lokalizacja drzew/krzewów przeznaczonych do usunięcia:

Miejscowość	
Numer ewidencyjny działki	
Przeznaczenie terenu	

Przyczyna usunięcia drzew/krzewów:

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

Termin zamierzonego usunięcia drzew/krzewów	
--	--

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się w Biuletynie Informacji
Publicznej Urzędu Miasta i Gminy Stanisławów (bip.stanislawow.eu/RODO)

.....
podpis/y Wnioskodawcy/ów

UWAGA!

- 1. Prawidłowe wypełnienie wszystkich rubryk zgłoszenia i dołączenie rysunku/mapki z lokalizacją drzewa/drzew jest warunkiem rozpatrzenia sprawy.**
- 2. Jeżeli drzewo posiada na wysokości 130 cm kilka pni, każdy z nich traktowany jest jako oddzielne drzewo.**
- 3. Do wniosku dołącza się rysunek lub mapę określającą usytuowanie każdego drzewa na nieruchomości.**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

(wypełnić wyłącznie w przypadku dobrowolnego podania nr tel. lub adresu e-mail*)

☐ Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, adres e-mail w celu usprawnienia komunikacji i przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody w zakresie danych osobowych, które podałam/podałem dobrowolnie i nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem".

Wyrażam zgodę
(zaznaczyć)

..... dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)