ZG.750.07.

..... Data .....
(nazwisko i imię właściciela)

..... **Nadleśnictwo Łuków**
(adres)

z/s w Ławkach

.....
(poczta)

.....
(telefon)

ZGŁOSZENIE

Jako *właściciel – posiadacz-dzierżawca** lasu położonego na terenie wsi ..... w gminie ..... zgłaszam, że w 2021 r. zgodnie z :

- uproszczonym planem urządzania lasu wsi .....*
- decyzją nr ..... z dnia ..... ustalającą zadania w zakresie pielęgnacji lasu*

dokonuję we wsi .....
na działkach nr .....
pozyskania drewna w ilości:

L.p.	Nazwa gatunku	Ilość sztuk
1.		
2.		
3.		
4.		

Uprzedzony o odpowiedzialności za fałszywe zeznania z art. 233 §1 Kodeksu Karnego
„ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy , zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
Oświadczam, że znam granice wyżej wymienionych działek i zobowiązuję się wprowadzić cechującego leśniczego na mój grunt leśny.
Przyjmuję do wiadomości, że Nadleśnictwo Łuków przetwarza moje dane osobowe zgodnie z przepisami prawa o ochronie danych osobowych w celu wykonania obowiązku wynikającego z przepisów prawa – ustawy z dnia 28 września 1991 r. o lasach (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 6 z późn. zm.). Potwierdzam, iż Nadleśnictwo Łuków wypełniło wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), w tym zostałem/am zapoznany/a z informacją zamieszczoną pod adresem:
http://www.lukow.warszawa.lasy.gov.pl/aktualnosci/-/asset_publisher/1M8a/content/24-godziny-w-lesie#.W5Ix984zY2w i otrzymałem wydruk informacji.

....
(Seria i nr Dowodu Osobistego lub PESEL) (Czytelny podpis właściciela)

podpis złożono w obecności .....
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Data wpływu .....

Data zakończenia sprawy .....

*) niepotrzebne skreślić