

ZASTRZEŻENIA WŁAŚCICIELI LASÓW DO PROJEKTÓW UPROSZCZONYCH PLANÓW URZĄDZENIA LASÓW

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA DZIAŁKI:

ADRES ZAMIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:.....

NUMER OBRĘBU EWIDENCYJNEGO (lub NAZWA WSI):

NR DZIAŁKI (DZIAŁEK):

ADRES LEŚNY (NAZWA WYDZIELENIA np. 01-s):

Proszę o wpisywanie uwag, w których mają być wprowadzone zmiany

Nie zgadza się:

-skład gatunkowy, powinno być:

-wiek drzewostanu, powinno być:.....

-użytkowanie gruntu w inny sposób: (jaki?).....

-inne:

Błędy lub nieaktualność danych ewidencyjnych (błędne imię, nazwisko, nieaktualny adres, zmiana własności działki, klasyfikacja użytków gruntowych, niezgodność ewidencji z przeznaczeniem działki w planie (studium) zagospodarowania przestrzennego) nie są przedmiotem opracowania i nie będą rozpatrywane przez wykonawcę UPUL. Wszelkie uwagi ewidencyjne mogą zostać wyjaśnione w Starostwie Powiatowym.

Uwagi składa się tylko w przypadku wystąpienia nieprawidłowości.

Informacja dot. przetwarzania danych!

Dane źródłowe do opracowania UPUL, pozyskanych z zasobów starostwa powiatowego, które jest użytkownikiem Państwa danych osobowych. Administratorem danych osobowych (ADO) jest starostwo powiatowe. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji umowy na warunkach w niej określonych, zawartej pomiędzy ZP Arka sp. z o.o. (wykonawca) a starostwem powiatowym (zamawiającym), na wykonanie „Projektów Uproszczonych Planów Urządzenia Lasu”. Dane przechowywane są zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów urzędowych. Dane osobowe nie będą udostępniane w celach komercyjnych, promocyjnych, poza przypadkami określonymi w ustawie. Celem przetwarzania Państwa danych jest wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (przeprowadzenie procesu wykonania i wyłożenia dokumentacji urzędzeniowej oraz realizacji zbierania i wyjaśnienia uwag przez wykonawcę, a także wprowadzenia niezbędnych korekt). Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane organom władzy publicznej zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością podjęcia działań.

PODPIS WŁAŚCICIELA

wypełnia pracownik gminy:

nazwa gminy:.....

data złożenia wniosku:

Lp.

podpis: