WNIOSEK O SZACOWANIE SZKODY

Imię i nazwisko właściciela lub posiadacza gruntu rolnego…………………………….

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

ADRES………………………………………………………………………………………….

Telefon………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail …………………………………………………………………………………..

Miejsce szkody……………………………………………nr działki………………………..

Rodzaj uprawy…………………………………………………………………………………

Numer konta bankowego……………………………………………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Nadleśnictwo Spała (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO))* *w celu oszacowania szkody i wypłacenia odszkodowania.*

*Dysponuje Pani/Pan prawem żądania dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgłoszenia sprzeciwu oraz skorzystania z innych praw zgodnych z obowiązującymi regulacjami prawnymi.*

*Państwa dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody, a po tym okresie przez okres wymagany przepisami prawa.*

 Data zgłoszenia: Podpis

……………………………………. ………………………………………

Termin Szacowania…………………………….

 Podpis przyjmującego szkodę

 …………………………………………………………..