Miejscowość………………………., dn. …………………

**ZGODA**

**właściciela/współwłaściciela\* nieruchomości na usunięcie drzewa/krzewu**

 Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………….legitymujący/a się dowodem osobistym Seria ………….. Nr ………………………. wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………………będący/a właścicielem/współwłaścicielem nieruchomości położonej w Skarżysku-Kamiennej przy ulicy ………………………………………….................(nr ewid. działki ……………) oświadczam, że wyrażam zgodę na usunięcie drzewa/krzewu\* *(podać gatunek i ilość
drzew lub powierzchnię krzewów)* rosnących na wyżej wymienionej nieruchomości
……………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………….

*Oświadczam/y, że wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego rozpatrzenia. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1000 ze zm.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.*

*Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* *inspektor@um.skarzysko.pl*

*Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są na www.bip.skarzysko.pl.*

 *Podpis …………………………………*

\*właściwe podkreślić