**Znak sprawy:** ................................................ Skarżysko-Kam. dn. …………………………………

**Wnioskodawca:**

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………….

*(Imię, nazwisko i adres właściciela nieruchomości,* ***telefon kontaktowy****)*

**PREZYDENT MIASTA**

**SKARŻYSKA-KAMIENNEJ**

**Zgłoszenie zamiaru usunięcia drzewa/w**

**1.** Adres nieruchomości: **Skarżysko-Kamienna, ul.** .........................................................................

nr ewidencyjny działki …………………

**2.** Gatunek drzewa, ilość szt., obwód pnia zmierzony na wysokości 5 cm od ziemi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gatunek drzewa** | **Ilość szt.** | **Obwód(y) pnia na wysokości 5 cm** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.** **Przyczyna** zamierzonego usunięcia drzewa/w:

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

**4. Czy usunięcie drzewa/w wynika z celu związanego** **z prowadzeniem działalności gospodarczej** *(zakreślić właściwą odpowiedź):*

* **TAK**
* **NIE**

**Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem nieruchomości**

Załącznik:

* Rysunek albo mapkę określającą usytuowanie drzewa na 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 ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1000) 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*](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) *lub* ***CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań****. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na www.bip.skarzysko.pl.*

Podpis właściciela/współwłaściciela

1. ………………………………………..
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..

2