ZGŁOSZENIE SZKODY ŁOWIECKIEJ

…… ….....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela lub posiadacza gruntów rolnych) (miejscowość i data)

……

……
(adres zamieszkania)

……
(Numer telefonu)

KOŁO ŁOWIECKIE „GŁUSZEC”

w Kartuzach

ul. Źródlana 2 C , 83-332 Dzierżążno

Jako /właściciel, posiadacz, pełnomocnik*/ zgłaszam szkodę łowiecką wyrządzoną przez /jelenie, daniele, sarny, dziki*/ w uprawie rolnej ……..……
(podać rodzaj uprawy np. ziemniaki, pszenica, owies, itp)

stwierdzoną w dniu ……na działce o nr ewid. …....., położonej w

miejscowości....., gmina.....,

sołectwo.....…....., o powierzchni ogólnej …….....… ha,

w tym powierzchnia uszkodzona ….....ha.
Proszę o powołanie komisji, dokonanie oględzin i ostateczne oszacowanie szkody, celem wypłacenia należnej kwoty odszkodowania.
Podaję również numer mojego konta bankowego, na które należy przelać odszkodowanie:

		-				-				-				-				-				-				

(26 cyfr numeru konta bankowego)

…….....
(podpis zgłaszającego)

- niepotrzebne skreślić

RODO

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Koła Łowieckiego „GŁUSZEC” w Kartuzach z siedzibą w Dzierżążnie ul. Źródlana 2c, zawartych w zgłoszeniu szkody łowieckiej w zakresie nr telefonu komórkowego, w celu usprawnienia komunikacji w procesie oszacowania szkody, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Zarząd Koła Łowieckiego „GŁUSZEC” w Kartuzach. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Zarządu dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

....

(miejscowość i data) (podpis)