

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zameldowania / siedziba)

.....  
(nr telefonu, e-mail)

**Starostwo Powiatowe  
w Rawie Mazowieckiej  
Plac Wolności 1  
96-200 Rawa Mazowiecka**

**Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na wycięcie drzew w gatunku:**

- |                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| 1.....obw.....     | 7.....obw.....  |
| 2.....obw.....     | 8..... obw..... |
| 3..... .. obw..... | 9.....obw.....  |
| 4.....obw.....     | 10.....obw..... |
| 5.....obw.....     | 11.....obw..... |
| 6.....obw.....     | 12.....obw..... |

**z pasa drogowego drogi powiatowej**

.....  
**w miejscowości .....**

**Przyczyny usunięcia (podać): .....**

**Drzewa zamierzam usunąć w terminie do .....**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Starostwo Powiatowe w Rawie Mazowieckiej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, j.t. Dz. U. z 2016 poz. 922).

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

**Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis)

**Załączniki:**

- 1. Do wniosku należy dołączyć fragment mapy, lub szkic sytuacyjny z zaznaczonymi drzewami przeznaczonymi do wycinki**