



Lubin, dnia 20.03.2023 r.

Zn. spr.: ZZ.6004.1.2023

OGŁOSZENIE

Dotyczy: Konsultacji społecznych w zakresie opracowania Planu Urządzenia Lasu

Nadleśnictwo Lubin przystępuje do opracowania Planu Urządzenia Lasu na lata 2026-2035, w związku z powyższym zapraszamy wszystkich zainteresowanych do udziału w procesie konsultacji społecznych przy opracowywaniu planu.

Osoby, organizacje i instytucje zainteresowane udziałem w konsultacjach prosimy o zgłaszanie swojej woli przy pomocy formularza zgłoszeniowego zamieszczonego poniżej.

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć osobiście w siedzibie Nadleśnictwa Lubin lub za pomocą przesyłki pocztowej przesłanej na adres:

Nadleśnictwo Lubin
Ul. Spółdzielcza 18
59-300 Lubin

lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej e-PUAP: [/pgl_lp_1314/SkrytkaESP](#)

lub za pomocą poczty e-mail na adres: lubin@wroclaw.lasy.gov.pl

w terminie do **17 kwietnia 2023 roku**

Nadleśniczy
Marek Antoni
Nieruchalski
/dokument podpisany elektronicznie/

Elektronicznie podpisany przez
Marek Antoni Nieruchalski
Data: 2023.03.20 08:39:49
+01'00'

Załączniki

1. Formularz zgłoszeniowy

Formularz zgłoszeniowy

Ja niżej podpisany, w imieniu własnym/w imieniu organizacji którą reprezentuję* zgłaszam akces do udziału procesie opracowania i konsultacji społecznych Planu Urządzenia Lasu dla Nadleśnictwa Lubin na lata 2026-2035.

Oświadczam że zapoznałem się z polityką RODO oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych dla procesu opracowania Planu Urządzenia Lasu dla Nadleśnictwa Lubin na lata 2026-2035.

Nazwa organizacji/ instytucji/ imię i nazwisko zgłaszającej akces	Forma prawna organizacji/ instytucji	Nr KRS/ nr rejestru – dotyczy osób prawnych	Organ rejestrowy	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do występowania w imieniu organizacji/ instytucji Dane kontaktowe: Adres do korespondencji Adres e-mail Nr telefonu	Opis zakresu zainteresowania konsultacji z zakresu gospodarki leśnej
1	2	3	4	5	6

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającego)

.....
(podpis)