

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość , data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Urząd Gminy Sitno

WNIOSEK
na wykonanie badań gleb rolniczych
w podstawowym zakresie analiz

Właściciel gospodarstwa (imię i nazwisko)	Adres gospodarstwa	Powierzchnia gospodarstwa (ha)	Deklarowana liczba próbek (szt.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Sitnie w zakresie realizacji niniejszego wniosku.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy