załącznik nr 2

 do zarządzenia nr 1/2024

 Starosty Pszczyńskiego

 z dnia 4 stycznia 2024 r.

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

imię i nazwisko

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

adres do korespondencji

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

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

adres do doręczeń elektronicznych - ePUAP

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

adres poczty elektronicznej – e-mail

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

numer telefonu

 **Starosta Pszczyński**

ul. 3 Maja 10

 43-200 Pszczyna

# **Wniosek o wpis na listę kandydatów na biegłych klasyfikatorów gruntów**

Wnoszę o wpisanie mnie na listę kandydatów na biegłych klasyfikatorów gruntów w postępowaniach administracyjnych z zakresu klasyfikacji gleboznawczej.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z zarządzeniem nr 1/2024 Starosty Pszczyńskiego z dnia 4 stycznia 2024 r. w sprawie powołania zespołu do spraw ustalenia i prowadzenia listy kandydatów na biegłych klasyfikatorów oraz określenia zasad powoływania biegłych w postępowaniach administracyjnych z zakresu klasyfikacji gleboznawczej gruntów;
2. przyjmuję warunki wpisu klasyfikatorów na listę kandydatów na biegłych, stanowiące załącznik nr 1 do ww. zarządzenia.

Do wniosku dołączam:

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
5. .........................................................................................................................................................

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

 data, czytelny własnoręczny podpis