

**Urząd Gminy Bodzechów**  
**w Ostrowcu Świętokrzyskim**

.....  
(miejsce na pieczęć potwierdzającą wpływ do Urzędu)

**Referat Techniczny**

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia dla działki/działek**

<b>ZAKRES WNIOSKOWANYCH DANYCH *</b>	
	o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego w odniesieniu do działki / działek
	zapis w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego w odniesieniu do działki / działek
	o położeniu działki/działek w obszarze/ach rewitalizacji / Specjalnej Strefy Rewitalizacji
	o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, w związku z wymogami przepisów Prawa budowlanego (art. 71), polegającego na**:
	o występowaniu na działce / działkach obiektów ujętych w „Gminnej Ewidencji Zabytków Gminy Bodzechów”
	o wydaniu dla działki / działek decyzji o warunkach zabudowy i/lub decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego
	inne dane będące w posiadaniu RT **: <input type="text"/>

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY **</b>			
Imię i nazwisko/nazwa	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>
		Nr lokalu	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE DZIAŁKI/EK **</b>			
<b>NUMER DZIAŁKI</b>	<b>OBRĘB</b>	<b>ARKUSZ</b>	<b>POŁOŻENIE</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU *</b>	
	potwierdzenie uiszczenia stosownej opłaty skarbowej – 17zł (opłata dokonana w kasie lub na konto tutejszego Urzędu)

\* należy postawić „X” w polu przy właściwej pozycji,

\*\*należy określić rodzaj danych, wypełnić pola czytelnie, drukowanymi literami.

.....  
(miejsce na pieczęć potwierdzającą termin odbioru dokumentu)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE.L. z 2016 r. nr 119 poz. 1) informujemy, że:**

1. **Administratorem danych** wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Wójt Gminy w Bodzechów z/s ul. Reja 10, w Ostrowcu Świętokrzyskim (kod pocztowy: 27-400)**
2. Inspektorem danych osobowych u Administratora jest DPO Małgorzata Sobieraj  
e-mail: ido@ugb.pl,
3. Celem zbierania danych jest wypełnienia obowiązku prawnego (prowadzenie postępowania administracyjnego) – art. 6 ust 1 lit. c w/w rozporządzenia parlamentu europejskiego.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji Pni/Pana wniosku. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe jego zrealizowanie.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z kategorią archiwalną w wykazie jednolitych akt rzeczowych.

Zapoznałem(am) się z w/w treścią dotyczącą moich danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis)