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

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

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

 (ulica, numer domu / mieszkania)

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

 (kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………………………………….
 (nr telefonu)\*

**BURMISTRZ MIASTA i GMINY SZLICHTYNGOWA**ul. Rynek 1
67-407 Szlichtyngowa

***WNIOSEK***

 Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym zwracam się z wnioskiem o wydanie (odpowiednie zaznaczyć):

**Wypisu uproszczonego** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

**Wypisu pełnego** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (wypis wraz
z ustaleniami szczegółowymi)

**Wyrysu** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Dla działki/działek nr ewidencyjny ……………………………..………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

obręb …………………………………………………………………………………… jednostka ewidencyjna Szlichtyngowa.

**Forma przekazania:**

 Odbiór osobisty przez wnioskodawcę

 Przesłanie na adres: ………………………………………………………………………………

 (wpisać jeśli jest inny niż na wniosku)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. dowód zapłaty opłaty skarbowej za wypis/wyrys – zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2022, poz. 2142 z późn. zm.) – część I, ust. 51, kolumna 3 załącznika do ww. ustawy.

Opłata skarbowa:

1. od wypisu: tj. do 5 stron – 30 zł

- powyżej 5 stron – 50 zł

2. od wyrysu: tj. za każdą stronę formatu A4 – 20 zł

- nie więcej niż – 200 zł

**Informacja dotycząca opłaty skarbowej**

1. Rachunek bankowy, na który należy dokonywać wpłaty opłaty skarbowej za wydanie wypisu/wyrysu **numer rachunku: 32 8669 0001 0060 6260 2000 0015.** Opłaty można również dokonać w kasie tut. Urzędu gotówką lub kartą płatniczą.
2. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa – 17 zł. Rachunek bankowy, na który należy dokonywać wpłaty opłaty skarbowej za złożenie pełnomocnictwa **numer rachunku: 32 8669 0001 0060 6260 2000 0015.** Opłaty można również dokonać w kasie tut. Urzędu gotówką lub kartą płatniczą.

**Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje:**

1. Od dokonania czynności urzędowej – z chwilą dokonania zgłoszenia lub złożenia wniosku o dokonanie czynności urzędowej.
2. Od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa – z chwilą złożenia dokumentu w organie administracji publicznej. Opłatę skarbową wpłaca się z chwilą powstania obowiązku jej zapłaty – art. 6 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szlichtyngowa Rynek 1, 67-407 **Szlichtyngowa tel. 655492327 fax. 655492341 umig@szlichtyngowa.pl**

2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): **iodo@szlichtyngowa.pl**

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wniosku o wydanie wypisu/wyrysu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym z dnia 27 marca 2003 r., Art. 6 pkt. 1 lit. a RODO - Osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu.

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.

5. Ma Pani/Pan prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych;

 - żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych;

 - żądania ograniczenia przetwarzania;

 - przeniesienia swoich danych;

 - wniesienia sprzeciwu;

 - cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).

6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

9. Podanie Pana/Panią danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, danych identyfikacyjnych nieruchomości jest obligatoryjne. Niepodanie ww. danych skutkować będzie brakiem realizacji wniosku.

**\* Oświadczenie składającego wniosek: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu do celów kontaktowych.**

Tak Nie

……………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)