Mirów Stary, dnia …………………..

Wnioskodawca:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji, adres, telefon) **Wójt Gminy Mirów**

**Mirów Stary 27**

**26-503 Mirów Stary**

***WNIOSEK***

***O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY***

***NA RZECZ INNEJ OSOBY***

Na podstawie art. 63 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. – o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. 2020 poz. 293. t. j. ze zm. ) i art. 104 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz. U. 2020r. poz. 256 ze zm.) wnoszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy …………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i rodzaj obiektu budowlanego)

wydanej przez…………………………………………………………………………………...

znak:…………………………………………… z dnia ………………………………………..

dla………………………………………………………………………………………………..

(wymienić dotychczasowego inwestora)

który(a) ma być – jest realizowany(a) na działce nr ewiden. …………………………………...

w miejscowości………………………………przy ul. …………………………………………

na rzecz………………………………………………………………………………………….

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

(wymienić nowego inwestora, adres, telefon)

Oświadczamy, że przyjmujemy wszystkie warunki wynikające z decyzji znak:……………….

……………………………………….z dnia……………………..….zmienionej decyzją znak:

…………………………………………..…….z dnia………………………………………..

**……………………………………………**

(podpis inwestora lub osoby upoważnionej)

Załączniki:

**􀀀** oświadczenie strony, na rzecz której została wydana decyzja o warunkach zabudowy o wyrażeniu zgody na

przeniesienie decyzji,

**􀀀** oświadczenie podmiotu wstępującego w miejsce dotychczasowego inwestora, że przejmuje wszystkie warunki

zawarte w wydanej decyzji o warunkach zabudowy,

**􀀀** kopia decyzji o warunkach zabudowy podlegającej przeniesieniu,

**􀀀** dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 56 zł

*Ja, niżej podpisany/a* ***wyrażam zgodę******na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie numeru telefonu*** *w zakresie rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie adekwatnego wniosku do Administratora danych listownie lub pisemnie.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….………………………………………………..  **/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/** |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie, Mirów Stary 27, 26-503 Mirów Stary

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [bodo.radom@gmail.com](mailto:bodo.radom@gmail.com)

3)  Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań GOPS - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

8) Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

9)  Pani/Pana osobowe nie są przekazywane do państw trzecich

10) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne

…………………………...

(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………., legitymujący się

dowodem osobistym nr ……………………………………., wydanym przez ………………..………………………………….

zamieszkały …………………………………………………… ………wyrażam zgodę na przeniesienie

decyzji nr ………………….…………………………… znak: …………………………………………

o warunkach zabudowy dla inwestycji polegającej na…………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

na działce nr………………………………………. w miejscowości ………………………………………………………..

na Pana/Panią………………………………………………………………………………… ………………….

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………………………………………..,

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr ………………………………………,

wydanym przez……………………………………………………………………………………………………………..

.

……………………………………………….

( podpis czytelny)

*Ja, niżej podpisany/a* ***wyrażam zgodę******na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie numeru telefonu*** *w zakresie rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie adekwatnego wniosku do Administratora danych listownie lub pisemnie.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….………………………………………………..  **/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/** |

................………………….

(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………, legitymujący się dowodem osobistym nr

……………………………………., wydanym przez ………….………………………………………………………………………………………

zamieszkały …………………………………………………………………………………………….., przyjmuję wszystkie warunki zawarte

w decyzji nr ………………………………………

znak: …………….…………………………………………………………. o warunkach zabudowy dla inwestycji polegającej

na : ………………………….…………………………………………………………………………………………..,

na działce nr……………………………………., w miejscowości……………………………………..

…………………………………………….

(czytelny podpis)

*Ja, niżej podpisany/a* ***wyrażam zgodę******na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie numeru telefonu*** *w zakresie rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie adekwatnego wniosku do Administratora danych listownie lub pisemnie.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….………………………………………………..  **/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/** |