Mirów Stary, dnia ...........................

**Wójt Gminy Mirów**

**Mirów Stary 27**

**26-503 Mirów**

**WNIOSEK**

**O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY LUB**

**O USTALENIU INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO**

**(prosimy wypełnia**ć **drukowanymi literami)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy  \_ \_ - \_ \_ \_ | |
| Ulica / Aleja / Plac\* | | Nr domu | Nr lokalu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA STRONY, KTÓREJ WYDANO DECYZJĘ** | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy  \_ \_ - \_ \_ \_ | |
| Ulica / Aleja / Plac\* | | Nr domu | Nr lokalu |

Na podstawie art. 154 i 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania

administracyjnego ( Dz.U. z 2000 r. Nr 98 poz. 1071 z późn. zm.)

**WNOSZĘ O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY\***

**DECYZJI O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO\***

|  |
| --- |
| z dnia: |

|  |
| --- |
| Nr |

Wydanej przez Wójta Gminy Mirów dla ustalenia warunków zabudowy / lokalizacji inwestycji celu publicznego\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTYCJI** | |
| Nazwa inwestycji | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica / Aleja / Plac\* | | Nr domu |
| Numery działek: | | Obręb: |

w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **ZAKRES PROPONOWANYCH ZMIAN** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**ZGODY STRON**

**1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:**

**.....................................................................................................................**

strona decyzji

**2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:**

**......................................................................................................................**

strona decyzji

**3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:**

**......................................................................................................................**

strona decyzji

|  |  |
| --- | --- |
| **E** | **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:** |
| **1.** | Upoważnienie (pełnomocnictwo) udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy |
| **2.** | Zgody stron postępowania na powyższe zmiany |
| **3.** | Dowód zapłaty opłaty skarbowej |

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

(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

Opłata skarbowa:

- od decyzji o zmianie decyzji o warunkach zabudowy lub decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego – 56,00 zł,

- od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii –17,00 zł.

Nie podlega opłacie skarbowej dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia oraz zezwolenia w sprawach

budownictwa mieszkaniowego. Zwalnia się od opłaty skarbowej jednostki budżetowe i jednostki samorządu terytorialnego.

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/** |

**INFORMACJE 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