

Świeradów-Zdrój, dn.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy/Pełnomocnika

.....
adres zamieszkania

.....
telefon do kontaktu

Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój
ul. 11 Listopada 35
59-850 Świeradów-Zdrój

WNIOSEK

o zaświadczenia o zgodności zamierzonej zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego

Proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonej zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego.

Rodzaj zamierzonej zmiany sposobu użytkowania:

.....

.....

na działce nr AM..... Obr. położonej w
przy ul.

.....
(podpis)

Sposób odbioru:

1. proszę wysłać na adres
2. odbiór osobisty TAK/NIE

Załączniki :

1. Mapa sytuacyjno-wysokościowa z oznaczonymi granicami działki.
2. Projekt techniczny zmiany sposobu użytkowania (do wglądu).
3. Potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17zł na rachunek Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój nr 84 1090 1997 0000 0001 1109 8505.
4. Oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wnioskodawcy.
5. Potwierdzenie opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17zł (w przypadku działania przez pełnomocnika

Klauzula informacyjna

Informujemy, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). W związku z wprowadzanymi zmianami przygotowaliśmy dla Państwa informację, która opisuje w jaki sposób Urząd Miasta Świeradów-Zdrój korzysta z Państwa danych:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój z siedzibą w Urzędzie Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów-Zdrój, reprezentowany przez Edytę Wilczacką.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych jest Oskar Manowiecki, e-mail: iod@lesny.com.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z realizacją usług, które Pan/Pani zamówił(a).
4. Podanie danych było dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia obsługi.
5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b,c,e oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

.....
(podpis)