

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy /pełnomocnika

.....  
Miejscowość i data

.....  
Adres wnioskodawcy/pełnomocnika

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

.....  
telefon kontaktowy

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZGODNOŚCI BUDOWY Z USTALENIAMI  
OBOWIĄZUJĄCEGO MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Na podstawie art. 217 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 48b ust. 2 pkt 1 oraz ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – *Prawo budowlane*, proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności budowy z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, dla inwestycji pn.:

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

*Nazwa inwestycji, rodzaj obiektu budowlanego, opis budowy*

**Adres obiektu budowlanego:**

Miejscowość: .....

Gmina: .....

Ulica .....

Numer porządkowy .....

**Dane ewidencyjne obiektu budowlanego:**

Obręb..... Arkusz .....

Działka/działki nr .....

**Do wniosku dołączam:**

1. Projekt budowlany – 1 egz. lub Projekt zagospodarowania terenu wraz z opisem wymagań obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia na rachunek Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój nr **84 1090 1997 0000 0001 1109 8505**.  
*Nie podlega opłacie skarbowej wydanie zaświadczenia w sprawach budownictwa mieszkaniowego – wydanie zaświadczenia dotyczącego obiektu budowlanego z przeznaczeniem na funkcję mieszkalną.*
3. Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa (w przypadku reprezentowania przez pełnomocnika) wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej za jego udzielenie.

.....  
Podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)/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](mailto: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 wnioskodawcy (imię i nazwisko)/pełnomocnika