|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy:** | | | | |  | |  | | |  |  |
| **1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu**  (może być pieczęć Podmiotu)**:** | | | | |  | | **miejscowość** | | |  | **data** |
|  | | | | |
|  | | | | |  | **WNIOSEK O:** | | | | | |
| **ZAŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI ZAMIERZONEGO SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO Z USTALENIAMI MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO** | | | | | |
| **2. Adres do korespondencji:** | | | | |
|  | | | | |  | | |  |  | | |
|  | | | **Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:** | | | |
| 3. Telefon kontaktowy: | |  | | | | | | |  |  | |
|  | | |  | **Burmistrz Międzychodu** | | | | |
| 4. Adres e-mail: |  | | | Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie | | | | |
|  | | |  | ul. Marszałka Piłsudskiego 2 | | | | |
| 5. Numer PESEL (osoby fizyczne): | | |  | 64-400 MIĘDZYCHÓD | | | | |
|  | | |  | | | |  | |
| 6. Numer Regon (osoby prawne): | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| Proszę o wydanie zaświadczenie o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego z ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego polegającego na: |
| dla terenu działki/ek  położonej/ych w obrębie  przy ulicy |

|  |
| --- |
| Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam (**wypełnienie pola nie jest wymagane**): |
| 1. mapa z zaznaczonym obiektem |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA**:  Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumenty potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny* |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**  Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:   1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 2. kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl, 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), 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 obowiązującą w tym zakresie 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, 8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szanowny Interesancie! –** wskazanie danych w pkt.:  1 i 2 – **jest obowiązkowe**.  3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**  5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie” realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:** ……………………………………………… |  |
| **Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz odpis osoby umocowanej** |

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr | **6(1)/RNG** |