

Pszczyna, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon – dane dobrowolne)

Urząd Miejski w Pszczynie

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 t.j.)
O POŁOŻENIU NIERUCHOMOŚCI NA OBSZARZE REWITALIZACJI

Proszę o wydanie zaświadczenia z informacją czy nieruchomość oznaczona działką nr

.....
położona w, przy ul.....

znajduje się na obszarze rewitalizacji wyznaczonym Uchwałą Nr XX/208/16 Rady Miejskiej w Pszczynie dnia 10 marca 2016 roku w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Pszczyna (Dz.U. Woj. Śl. z 2016 r. poz. 1681)

celem przedłożenia

Dokument:

- odbiorę osobiście w terminie do 7 dni od dnia złożenia wniosku,
- proszę o przesłanie za pośrednictwem operatora pocztowego na adres:

.....

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną (RODO) stanowiącą integralną część wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej* za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł
 - pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy (jeśli dotyczy)
 - dowód uiszczenia opłaty skarbowej* z tytułu pełnomocnictwa w wysokości 17 zł (jeśli dotyczy)
- Opłatę należy uiścić w kasie Urzędu Miejskiego w Pszczynie lub przelewem na rachunek bankowy ING Bank Śląski SA O/Bielsko Biała **Nr: 50 1050 1070 1000 0001 0136 6540**

UWAGI

* Opłata skarbową uiszczoną zgodnie z art. 1 ust.1 pkt 1 lit b ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 j.t.).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz.Urz. L119/1) (dalej Rozporządzenie):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna.
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia o położeniu nieruchomości na obszarze rewitalizacji a także w celach kontaktowych oraz archiwizacji.
4. Podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Dane będą przechowywane przez okres 10 lat zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011.14.67). Dane mogą zostać zlikwidowane po ekspertyzie Archiwum Państwowego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą ujawnione osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom i osobom upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu w przypadku korespondencji papierowej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania a w przypadku danych dobrowolnych prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania zgodnie z art. 63 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – obejmujących numer telefonu - zawartych we wniosku w celu kontaktu związanego z odbiorem zaświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)