……………………..

Data, miejscowość

………………………………………………..

Imię i Nazwisko (nazwa) wnioskodawcy:

Adres: ………………………………………..

telefon: ……………………………………….

………………………………………………..

Imię i Nazwisko pełnomocnika:

Adres: ………………………………………..

telefon: ……………………………………….

**Burmistrz Zatora**

**Urząd Miejski w Zatorze**

**Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1**

**32-640 Zator**

WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZGODNOŚCI ZAMIERZONEGO SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO LUB JEGO CZĘŚCI

Z USTALENIAMI MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania z ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Zamierzenie obejmuje zmianę sposobu użytkowania obiektu/ pomieszczenia (1) .................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

obecnie przeznaczonego na cele (opisać istniejące przeznaczenie) ….........................

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

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

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

docelowo przeznaczonego na cele (opisać planowane przeznaczenie) ……………….

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

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

położonego w miejscowości ...........................................................................................

na działce /działkach/ nr ................................................................................................

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

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

(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku dołączam:**

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wys. 17,00 zł –za wydanie zaświadczenia,

2. Dokument stwierdzający udzielenie ewentualnego pełnomocnictwa (wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za jego udzielenie)

3. Kopia mapy zasadniczej lub ewidencyjnej, ze wskazaniem obiektu lub jego części objętej zmianą,

4. W zależności od potrzeb: charakterystyczne rzuty, przekroje, itp., informacja o podstawowych danych obiektu lub jego części.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Zatora z siedzibą w Urzędzie Miejskim  
w Zatorze, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1 ;

2. Z Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Zatorze mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób: telefonicznie pod numerem 33 841 22 15 wew. 40;, elektronicznie [iod@zator.pl](mailto:iod@zator.pl), lub wysyłając korespondencję w formie tradycyjnej na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wniosku o wydanie zaświadczenia o zgodności zmiany sposobu użytkowania obiektu z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.

5. Ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;

- żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych;

- żądania ograniczenia przetwarzania;

- przeniesienia swoich danych;

- wniesienia sprzeciwu;

- cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).

6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

7. Urząd Miejski w Zatorze nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w formie profilowania.

8. Podanie Pana/Panią danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, danych identyfikacyjnych nieruchomości jest obligatoryjne. Nie podanie ww. danych skutkować będzie brakiem realizacji wniosku.

….………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)