

.....
(miejscowość i data)

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres)
.....

**BURMISTRZ GŁUCHOŁAZ
RYNEK 15
48-340 GŁUCHOŁAZY**

Proszę o wydanie wypisu* i wyrysu* z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:

- w miejscowości -

.....
- dla działki nr – karta mapy
.....

Niniejszy wypis i wyrys z planu jest potrzebny w celu przedłożenia

.....
.....

.....
Podpis

Załącznik:

- opłata skarbową :
 - 1) za wydanie wypisu:
 - a/ 30 zł - do 5 stron
 - b/ 50 zł - powyżej 5 stron
 - 2) za wydanie wyrysu
 - a/ 20 zł za każdą stronę /A4/
- * - niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą zgodnie z art. 13 RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Głuchołaz z siedzibą w Głuchołazach, ul. Rynek 15, 48-340 Głuchołazy, umig@glucholazy.pl, tel. (77) 409-21-00
2. Dane inspektora ochrony danych są dostępne na stronie internetowej bip gmina glucholazy w zakładce RODO,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1a pkt a i c w celu wydania wypisu* i wrysu* z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa tj. ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym..
5. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, dane będą udostępniane innym administratorom oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych oraz innym stronom postępowania, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz 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. Nr 14, poz. 67 ze zm.).
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Wnioskodawca zobowiązany jest do ich podania, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 a RODO, w zakresie dobrowolnego podania numeru telefonu, adres poczty elektronicznej email oraz adres korespondencji, celem zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)