Mosina, ......................................

WNIOSKODAWCA:

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

*(imię i nazwisko / nazwa jednostki organizacyjnej)*

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

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

*(adres zamieszkania / siedziba)*

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

*(telefon kontaktowy)\**

**Burmistrz Gminy Mosina**

**Plac 20 Października 1; 62-050 Mosina**

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**O POŁOŻENIU NIERUCHOMOŚCI W OBSZARZE REWITALIZACJI ORAZ**

**W SPECJALNEJ STREFIE REWITALIZACJI**

Proszę o wydanie zaświadczenia o położeniu w obszarze rewitalizacji oraz w specjalnej strefie rewitalizacji

działki o numerze ewidencyjnym ..............................................................

w obrębie ewidencyjnym .......................................................................

położonej w (miasto/wieś, adres) .............................................................

Sposób odbioru:

🞎 – przesłanie pocztą na adres:

🞎 – jak wyżej; 🞎 – ..............................................................

🞎 – odbiór osobisty

W załączniku przedkładam:

🞎 – **dowód uiszczenia opłaty skarbowej**, za wydanie zaświadczenia, **w wysokości 17 zł,** od każdego zaświadczonego faktu;

(W przypadku wnoszenia opłaty w formie internetowego przelewu bankowego w pozycji tytuł operacji należy wskazać rodzaj zaświadczenia oraz zidentyfikować nieruchomość objętą wnioskiem o wydanie zaświadczenia).

🞎 – dokument stwierdzający pełnomocnictwo/prokurę;

🞎 – dowód uiszczenia opłaty skarbowej, za przedłożenie pełnomocnictwa, w wysokości 17 zł;

🞎 – inne: .........................................................................................

Uwagi:

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Mosina reprezentowana przez Burmistrza Gminy Mosina.

Z Administratorem można się kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: pl. 20 Października 1; 62-050 Mosina
2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą: /km1dkc653m/SkrytkaESP
3. telefonicznie: 61 810 95 00

**Inspektor ochrony danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem   
e-mail: [iod@mosina.pl](mailto:iod@mosina.pl)

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań zgodnie z Ustawą z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Następnie Państwa dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z Ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

**Okres przechowywania danych.**

Państwa dane będą przechowywane przez czas realizacji zadań Administratora wskazanych w ustawie   
z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a następnie - zgodnie z obowiązującą u Administratora Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji doku­mentów.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z Ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

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

*czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika*

*/ pieczątka i podpis*

\* – dane osobowe fakultatywne