Mirów Stary, dnia ……………………….

……………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy/ nazwa firmy)

…………………………………………………………………………….

(adres korespondencyjny/ siedziba firmy)

Tel.. ………………………………………………………………………

**Wójt Gminy Mirów**

**Mirów Stary 27**

**26-503 Mirów Stary**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o rewitalizacji**

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks Postępowania Administracyjnego wnoszę o wydanie zaświadczenia zawierającego informację czy działka/-i numer.....................................................................................................,obręb geodezyjny……………………………………położona/ne w miejscowości ……..…………………… …………………………......w Gminie Mirów znajduje/-ją się w strefie, co do której została podjęta przez Radę Gminy Mirów uchwała o ustanowieniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji zastrzegająca prawo pierwokupu na rzecz Gminy, oraz czy dla ww. nieruchomość ustanowiona została Specjalna Strefa Rewitalizacji zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji.

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do złożenia

w. …………………………………………………………………………………….

celem: ..............................................................................................................................................

Termin wydania zaświadczenia — do 7 dni. Sposób odbioru:

o\* osobiście o\* przesłanie pocztą

Opłata skarbowa od wydania zaświadczenia wynosi 17 zł. opłatę skarbową za wydanie zaświadczenia należy wnieść:

1. w kasie Urzędu Gminy Mirów
2. lub na rachunek bankowy Gminy Mirów \* wybrać właściwe

(podpis wnioskodawcy)

Konto bankowe: - 91 9115 0002 0000 0101 5189 0004 NIP: 799-195-89-71 REGON: 670223847

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu w zakresie rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie adekwatnego wniosku do Administratora danych listownie lub pisemnie.

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Mirów, Mirów Stary 27, 26-503 Mirów Stary.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Bartłomiej Kida e-mail: bodo.radom@gmail.com.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
* Pani/Pana osobowe nie są przekazywane do państw trzecich.
* Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

Konto bankowe: - 91 9115 0002 0000 0101 5189 0004

NIP: 799-195-89-71 REGON: 670223847