………………………………………………………. \* ……………………………………

………………………………………………………. (miejscowość, data)

……………………………………………………….

tel. …………………………………………………...

 (imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

 \* oświadczenie o wyrażeniu zgody (RODO) str. 2

**WÓJT GMINY ŻARY**

**al. Jana Pawła II 6**

**68-200 Żary**

**WNIOSEK**

**o zmianę decyzji o warunkach zabudowy**

Proszę o zmianę decyzji nr ……………………………………. z dnia ……………………………………

znak ………………………………………….. ustalającej warunki zabudowy i zagospodarowania terenu dla inwestycji polegającej na ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 (określić przedmiot inwestycji)

miejscowość ………………………………………………………………………………………………….

nr działki lub działek …………………………………………………………………………………………

Zmiana dotyczy ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie wniosku ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku o zmianę decyzji o warunkach zabudowy:**

1. Kopia decyzji o warunkach zabudowy.

2. Dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej **w wysokości 10,00 zł** z wyłączeniem inwestycji mieszkaniowych.

Zmiana decyzji podlega opłacie skarbowej płatnej w kasie gminnej, w godz. od 800 do 1400 lub na konto Gminy Żary, al. Jana Pawła II 6 na nr: **75 1020 5402 0000 0602 0351 3405 Bank PKO BP**, z dopiskiem **opłata za zmianę decyzji**.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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.U.UE.L.2016.119.1), w ramach prowadzonej sprawy.

 ………………………………..

 (data, podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Żary (al. Jana Pawła II 6, 68-200 Żary, tel. kontaktowy: 68 470 73 00).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem
e-mail: inspektor@cbi24.pl.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w ramach prowadzonej sprawy.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest to, iż opinia nie będzie brana pod uwagę.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.