

..... *
.....
.....
tel.

(imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

* oświadczenie o wyrażeniu zgody (RODO) str. 2

.....
(miejscowość, data)

WÓJT GMINY ŻARY
al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

WNIOSEK
o wydanie wypisu i wyrysu z obowiązującego
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym,
wnoszę o wydanie wypisu i wyrysu z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania
przestrzennego

miejscowość

nr działki lub działek

Wypis i wyrys niezbędne są w celu

(do celów projektowych, do celów wyceny, do celów podziału, itp.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dokument wysłać pocztą**

Dokument odbiorę osobiście

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X)

Załączniki do wniosku o wydanie wypisu i wyrysu z obowiązującego mpzp:

1. Dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej w wysokości 20,00 zł*, 30,00 zł*, 50,00 zł*.

**potwierdzenie należnej opłaty należy przedłożyć przed uzyskaniem wypisu i wyrysu

Wypis i wyrys podlega opłacie skarbowej płatnej w kasie gminnej, w godz. od 7³⁰ do 13³⁰ 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 wypis i wyrys:**

* do 5 str. wypisu – 30zł,

* powyżej 5 str. wypisu – 50zł,

* wyrys do formatu A4 – 20zł.

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.