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

………………………………………………………. (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 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.