

Miastków Kościelny, dnia

.....
/ Imię i Nazwisko/

zam.
.....
.....

Wójt Gminy Miastków Kościelny

Wniosek

Proszę o dokonanie podziału naszej nieruchomości, zapisanej
w KW, położonej we wsi, gm. Miastków Kościelny.

Nr ew. dz. o powierzchnim² zgodnie ze wstępnym projektem
podziału opracowanym przez.....

Prosimy o wydanie postanowienia wyrażającego opinię o zgodności proponowanego
podziału w oparciu o ustalenia planu miejscowego, a w przypadku jego braku z przepisami
odrębnymi lub warunkami określonymi w decyzji o warunkach zabudowy.

Podział nieruchomości przeprowadzono w celu:

.....
.....

Załączniki *:

1. Odpis z KW lub kopie aktu notarialnego;
2. Wypis z ewidencji gruntów i budynków;
3. Wstępny projekt podziału 2 egz.;
4. Decyzja o warunkach zabudowy;
5. Opłata skarbową od pełnomocnictwa;
6.

*(odpowiednie zaznaczyć)

/podpisy/

.....
.....

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Miastków Kościelny (Rynek 6, 08-420 Miastków Kościelny, tel; 25 751 12 86).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pan się kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Państwa wniosku.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Odbiorcami danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - a. dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - b. 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.
8. Podpisując niniejszą zgodę wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu w procesie rozpatrywania wniosku.

Podpis (y):

.....