|  |  |
| --- | --- |
|   | Mińsk Mazowiecki, dnia ................................…. |
| .............................................................../ imię i nazwisko /............................................................................................................................../ adres korespondencyjny/.............................................................../telefon/[[1]](#footnote-1) | **W Ó J T G M I N Y****Mińsk Mazowiecki****ul. Chełmońskiego 14****05-300 Mińsk Mazowiecki** |
| **Wniosek o wydanie wypisu i wyrysu z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub informacji o jego braku oraz informacji** **o obszarach przeznaczonych do rewitalizacji lub obszarach Specjalnej Strefy Rewitalizacji**1. **Zwracam się z prośbą o wydanie (*zaznaczyć właściwe*):**

**□ wypisu i wyrysu □ wypisu □ wyrysu**z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy Mińsk Mazowiecki lub w przypadku jego braku **□ informacji o braku planu** wraz z **informacją o obszarach przeznaczonych do rewitalizacji lub obszarach Specjalnej Strefy Rewitalizacji** |
| dla działki/ek numer: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................położonej/ych we wsi: ..................................................................................................................................... |
| 1. **Forma odbioru dokumentu (*zaznaczyć właściwe*):**

□ odbiór osobisty (wyłącznie przez wnioskodawcę)□ przez upoważnioną osobę .............................................................................................................................□ przesłanie dokumentu na ww. adres. |
| 1. **Załączniki:**

Opłata skarbowa (część I pkt 51 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej):**za wydanie wypisu: 50 zł, za wydanie wyrysu: 20 zł, za wydanie informacji o braku planu: 0zł** |

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Mińsk Mazowiecki**

*W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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) informuję o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych obowiązujących od 25 maja 2018r.:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Mińsk Mazowiecki z siedzibą w Urzędzie Gminy Mińsk Mazowiecki przy ul. Chełmońskiego 14, tel. (25) 756 25 00.*
2. *Inspektorem danych osobowych u Administratora jest Albert Woźnica, e-mail: iod@minskmazowiecki.pl,*
3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.*
4. *Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja zadań wynikających z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym art. 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego*
5. *Posiada Pani/Pan prawo do:*
* *żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, oraz prawo do sprostowania tych danych,*
* *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,*
* *przenoszenia danych w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:*
* *przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę.*
* *przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany.*
* *cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub w większej liczbie określonych celów, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
* *wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora.*
1. *W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie prze Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.*
2. *Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.*
3. *Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,*
4. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawie z dnia 14 lipca 2003 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*

|  |
| --- |
| **Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami oraz składam wniosek.**....................................................... **czytelny podpis** |
| **Potwierdzenie odbioru dokumentu (*WYPEŁNIAMY PRZY ODBIORZE DOKUMENTU*):**Otrzymałem/am dnia:......................................................................................................................................................  **Data i czytelny podpis**  |

1. **Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, służy jedynie do ułatwienia kontaktu z wnioskodawcą w celu realizacji wniosku** [↑](#footnote-ref-1)