

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU Z OBOWIĄZUJĄCEGO  
STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA  
PRZESTRZENNEGO**

Miejsce na pieczęć Urzędu

**Wójt Gminy Sochaczew  
Ul. Warszawska 115  
96-500 Sochaczew**

<b>A</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY</b>
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji	
Adres siedziby (dodatkowo adres e-mail)	

<b>B</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA</b>	<i>(proszę podać adres do korespondencji)</i>
Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji (dodatkowo adres e-mail)		

**WNOSZĘ O WYDANIE WYPISU\* I WYRYSU\*  
z obowiązującego studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania  
przestrzennego**

na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. O planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym –  
(jednolity tekst Dz. U. z 2018 r., Poz. 1945)

<b>C</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI</b>
Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer działki)	

**WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA\*  
potwierdzającego, że na wskazanym obszarze brak jest  
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

(na podstawie art. 217 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego - jednolity  
tekst Dz. U. z 2017 r., Poz. 1257 z późniejszymi zmianami)

<b>D</b>	<b>OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE JEGO INTERES PRAWNY W UZYSKANIU ZAŚWIADCZENIA</b> <i>(określenie celu, któremu ma służyć zaświadczenie)</i>

<b>E OPŁATA SKARBOWA</b>	
wpłata opłaty skarbowej w Punkcie Obsługi Bankowej Banku Spółdzielczego na terenie Urzędu Gminy lub na rachunek bankowy Gminy Sochaczew 76 9283 0006 0013 2381 2000 0010	
kwota	
1.	wypis (za każdy) do 5 stron - 30 zł powyżej 5 stron - 50 zł
2.	wrys (za każdy) za każdą wchodzącą w skład wrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 - 20 zł
3.	zaświadczenie (za każde) 17 zł x = zł
4.	pełnomocnictwo 17 zł x = zł
<i>wysokość opłaty zostanie zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.)</i>	

<b>F DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:*</b>	<b>Ilość</b>
1. mapę obejmującą obszar objęty wnioskiem	
2. pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy	
3. dowód zapłaty opłaty skarbowej	

.....  
czytelny podpis  
wnioskodawcy lub pełnomocnika

<b>G INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH</b>	
<b>Administrator Danych Osobowych</b>	Administratorem Twoich danych osobowych jest Gmina Sochaczew, z siedzibą w Sochaczewie. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>• listownie na adres: ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew</li> <li>• przez e-mail: gminasochaczew@sochaczew.org.pl</li> <li>• telefonicznie: +48 46 864 26 00</li> </ul>
<b>Inspektor Ochrony Danych</b>	Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest nim....., z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>• listownie na adres: ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew</li> <li>• przez e-mail: obronacywilna@sochaczew.org.pl</li> <li>• telefonicznie: +48 46 864 26 00</li> </ul>
<b>Cele przetwarzania Twoich danych osobowych</b>	Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego o ustalenie warunków zabudowy zgodnie ze złożonym przez Ciebie wnioskiem oraz w celu realizacji obowiązku składania meldunków i sprawozdań statystycznych przez organy administracji architektoniczno-budowlanej i urzędy gminne. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji zadania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja w/w zadania.
<b>Okres przechowywania Twoich danych</b>	Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz

<b>osobowych</b>	instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. (Dz.U.Nr 14 poz. 67 z późn. zm.), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
<b>Odbiorcy Twoich danych osobowych</b>	Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
<b>Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych</b>	Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,</li> <li>• prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,</li> <li>• prawo do zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych,</li> <li>• prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.</li> </ul> Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).

*Z powyższym zapoznałam/em się*

.....  
(data i czytelny podpis)

<b>H</b>	<b>KLAUZULA ZGODY</b>
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu e-mail, zawartych w załączonym wniosku o ustalenie warunków zabudowy, dla potrzeb kontaktu w niniejszej sprawie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).</p>	

*Data i podpis osoby wyrażającej zgodę*

.....