

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU Z OBOWIĄZUJĄCEGO  
MIEJSCOWEGO PLANU 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 do korespondencji (dodatkowo adres e-mail, nr tel.) |                                          |
|                                                           |                                          |

|                                                           |                                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>B</b>                                                  | <b>DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA</b> |
| Imię i nazwisko                                           |                                          |
|                                                           |                                          |
| Adres do korespondencji (dodatkowo adres e-mail, nr tel.) |                                          |
|                                                           |                                          |

**WNOSZĘ 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  
(tekst jednolity w Dz. U. z 2022 r., poz. 503, z późn. zm.).*

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

W przypadku braku obowiązującego planu zagospodarowania przestrzennego:

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

*na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego  
(t.j. w Dz. U. z 2022 r., poz. 2000, z późn. zm.).*

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

| <b>E OPŁATA SKARBOWA</b>                                                                                                      |                             |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wpłata opłaty skarbowej na rachunek bankowy Gminy Sochaczew<br><b>76 9283 0006 0013 2381 2000 0010</b>                        |                             |                                                                                                      |
|                                                                                                                               |                             | Kwota                                                                                                |
| 1.                                                                                                                            | Wypis<br>(za każdy)         | do 5 stron - 30 zł<br>powyżej 5 stron - 50 zł                                                        |
| 2.                                                                                                                            | Wrys<br>(za każdy)          | za każdą wchodzącą w skład wrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 - 20 zł |
| 3.                                                                                                                            | Zaświadczenie<br>(za każde) | 17 zł x    =    zł                                                                                   |
| 4.                                                                                                                            | Pełnomocnictwo              | 17 zł x    =    zł                                                                                   |
| Wysokość opłaty zgodna z ustawą z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej<br>(t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2142, z późn. zm.). |                             |                                                                                                      |

| <b>F</b> | <b>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:*</b>                                                 | <b>Ilość</b> |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.       | Pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy |              |
| 2.       | Dowód uiszczenia opłaty skarbowej                                            |              |

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

| <b>G</b>                                          | <b>INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Administrator Danych Osobowych</b>             | Administratorem Twoich danych osobowych jest Gmina Sochaczew, z siedzibą w Sochaczewie.<br>Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:<br><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>                   | Wyzaczyliśmy 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:<br><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</b>                       | Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Twoich danych osobowych</b>                                | w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. (Dz. U. Nr 14, poz. 67, ze 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). |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <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)

\* niepotrzebne skreślić