Myślenice, dnia …..............................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

wnioskodawca

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ulica/nr budynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

kod poczta

 Urząd Miasta i Gminy Myślenice

 Wydział Gospodarki Przestrzennej

**W N I O S E K O W Y D A N I E Z A Ś W I A D C Z E N I A**

**dot.: strefy obszaru rewitalizacji oraz Specjalnej Strefy Rewitalizacji.**

Na podstawie przepisu art.217 §1 pkt2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.- Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 735 ze zm.) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że Rada Miejska w Myślenicach podjęła uchwałę o wyznaczeniu na terenie Gminy Myślenice obszaru rewitalizacji o których mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2021 t.j. r., poz. 485 ze zm.) oraz o potwierdzenie czy działka/działki nr

…................................................................................................................................………………………….

….........................................................................................................................................................…

położona/położone w miejscowości …...................................................................\* znajduje/znajdują się w strefie obszaru rewitalizacji oraz czy ustanowiona została Specjalna Strefa Rewitalizacji.

Zaświadczenie jest potrzebne w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej.

W załączeniu przedkładam dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł.

…...........................................................

podpis

* w przypadku miejscowości Myślenice należy podać obręb.

*Ostatnia aktualizacja: 15.03.2022r .*

***Ogólna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych***

***w Urzędzie Miasta i Gminy w Myślenicach.***

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi naszych interesantów oraz mając na uwadze rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europy 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: „RODO”) a w szczególności art. 13 ust. 1 i 2, uprzejmie informujemy co następuje:

1) Administratorem pozyskiwania danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Myślenice z siedzibą w Myślenicach przy ul. Rynek 8/9, e-mail: info@myslenice.pl zwany dalej: Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.

2) Dane osobowe pozyskiwanie i przetwarzane są przez Administratora w celach określonych przepisami prawa, wynikających z realizacji zadań i ustawowych obowiązków poszczególnych komórek organizacyjnych Urzędu Miasta i Gminy w Myślenicach.

3) Odbiorcami danych osobowych będą co do zasady pracownicy Urzędu Miasta i Gminy w Myślenicach realizujący powierzone zadania. Dane mogą być przekazywane innych organom państwowym, w tym organom administracji rządowej, organom kontroli, organom ścigania, sądom powszechnym i administracyjnym jeśli tak stanowią przepisy prawa.

4) Zgodnie z RODO każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych; prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

5) Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jedn. Dz. U. Z 2018 r. poz. 217) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.).

Informacji na temat przetwarzania danych osobowych w UMiG w Myślenicach udziela

Inspektor Ochrony Danych: *insp. Krzysztof Dybeł*
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: *iod@myslenice.pl*

## Oświadczenie zapoznania z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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* (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej w Urzędzie Miasta i Gminy w Myślenicach, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moichdanych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. Mam pełną świadomość podstaw prawnych przetwarzania moich danych osobowych oraz tego w jakim celu będą przetwarzane i jak długo będą przechowywane.

…………………………………………..

 podpis osoby składającej oświadczenie