**Wnioskodawca** Libiąż, dnia..........................

.....................................................................

*(imię i nazwisko)*

.....................................................................

*(adres)*

.....................................................................

*(*dane dodatkowe /nieobowiązkowe/, *np. telefon kontaktowy)*

**Pełnomocnik** *(jeżeli został ustanowiony)*

.....................................................................

*(imię i nazwisko)*

.....................................................................

*(adres)*

.....................................................................

*(*dane dodatkowe nieobowiązkowe, *np. telefon kontaktowy)*

 **BURMISTRZ LIBIĄŻA**

**Wniosek o PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**

Na podstawie art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym proszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy nr ………………………………..….….…………..……. z dnia……………………………………………………. dotyczącej ………………………………………….…...........................................................................................…………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i rodzaj całego zamierzenia inwestycyjnego, oznaczenie nieruchomości i jej położenie)*

na rzecz ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*(imię, nazwisko, adres osoby, na rzecz której decyzja zostanie przeniesiona - wnioskodawcy)*

i oświadczam, że przejmuję wszystkie warunki zawarte w przenoszonej decyzji o warunkach

zabudowy nr…..……..….………..…. z dnia………………………….…….…………………………….…………..………,

wydanej przez…………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam:

1. Zgodę stron/y, na wniosek której została wydana decyzja o warunkach zabudowy, na jej przeniesienie na rzecz innego podmiotu.
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej (56 zł) za przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy oraz za ewentualne pełnomocnictwo (17 zł)\*.
3. Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa\*.

\*Niepotrzebne skreślić (z opłaty skarbowej zwolnione są czynności urzędowe w sprawach budownictwa mieszkaniowego).

Klauzula informacyjna RODO – Urzędu Miejskiego w Libiążu

Zgodnie z zapisami 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego RODO informuję, iż:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Miejski w Libiążu danych osobowych jest Burmistrz Libiąża. Adres Urzędu Miejskiego w Libiążu: ul. Działkowa 1, 32-590 Libiąż, tel. 32 627 13 11.
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mailowym iod@libiaz.pl, tel. 32 627 13 11.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji złożonego wniosku o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy zgodnie z art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennymi; przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego i ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. Dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami RODO na podstawie przepisów prawa, a w zakresie danych dodatkowych (np. ułatwiających kontakt z wnioskodawcą) na podstawie zgody. Podając dane nieobowiązkowe (telefon, adres e-mail) wyraża Pan/Pani zgodę na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych do realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3, dane te będą przetwarzane wyłącznie w celu usprawnienia kontaktu organu z wnioskodawcą.
4. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. W szczególnych przypadkach na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym, umów powierzenia danych do przetwarzania, jeżeli jest to niezbędne do wykonywania zadań Urzędu. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Administratora, operatorzy pocztowi i kurierzy, banki w zakresie realizacji płatności i inne podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, podmioty będące stroną postępowania administracyjnego.
5. Dane oso­bowe będą prze­twa­rzane przez okres wynikający z przepisów prawa i instrukcji kancelaryjnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie przez Panią/Pana jest obowiązkowe, z wyjątkiem danych dodatkowych, np. ułatwiających kontakt. W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka) oraz nie będą podlegały profilowaniu.

Zapoznałam się/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO - Urzędu Miejskiego w Libiążu
i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych dodatkowych.

…………………………………………………………………….

 *Podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika*