**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O OBOWIĄZYWANIU LUB BRAKU**

**MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Miejsce na pieczęć Urzędu

**Wydział Architektury i Zabytków**

**Urzędu Miejskiego Wrocławia**

pl. Nowy Targ 1-8 50-141 Wrocław

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji |
|  |
| Adres siedziby |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo: |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail[[1]](#endnote-1): | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych[[2]](#endnote-2): |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **DANE WNIOSKODAWCY DO KORESPONDENCJI** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż wskazany w pkt A |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo:  |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** |
| Wypełnia się, jeżeli inwestor / wnioskodawca ustanowił pełnomocnika lub pełnomocnika do doręczeń |
| Imię i nazwisko |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo:  |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **DANE PEŁNOMOCNIKA DO KORESPONDENCJI** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji pełnomocnika jest inny niż wskazany w pkt C |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo:  |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego

**WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **E** | **DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI** |
| Adres pocztowy inwestycji |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |

 |
| Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer arkusza mapy, numer działki) |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obręb: | Nr arkusza mapy: | Nr działki ewidencyjnej: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **F** | **FAKTY WYMAGAJĄCE POTWIERDZENIA** |
| obowiązywanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na terenie nieruchomości | brak miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na terenie nieruchomości |

|  |  |
| --- | --- |
| **G** | **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE JEGO INTERES PRAWNY W UZYSKANIU ZAŚWIADCZENIA** *(określenie celu, któremu ma służyć zaświadczenie)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **H** | **SPOSÓB ODBIORU WYDANYCH DOKUMENTÓW****MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO** |
| wysyłka za pośrednictwem operatora pocztowego | odbiór osobisty w siedzibie organu[[3]](#endnote-3) | wysyłka na adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |
| Wyrażam zgodęNie wyrażam zgodyna doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **J** | **OPŁATA SKARBOWA** | *(****wypełnia wnioskodawca*** *zaznaczając właściwe kwadratyi wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym)* |
| wpłata opłaty skarbowej na rachunek bankowy Gminy Wrocław **PKO BP SA nr 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895** we wszystkich oddziałach Banku PKO BP w granicach miasta Wrocławia bez prowizji**Uwaga:**Dla **pełnomocnictwa w formie elektronicznej złożonego za pośrednictwem systemu teleinformatycznego** organem podatkowym właściwym w sprawach opłaty skarbowej jest wójt (burmistrz, prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę mocodawcy, a w przypadku udzielenia pełnomocnictwa lub prokury przez więcej niż jednego mocodawcę w jednym dokumencie - właściwy ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę mocodawcy wskazanego w tym dokumencie jako pierwszy, który ma miejsce zamieszkania albo siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (art.12 ust.2 pkt 3 ustawy o opłacie skarbowej). |
| zwolnienie | art. 7 | pkt 2 | jednostki budżetowe |  |  |
| pkt 3 | jednostki samorządu terytorialnego |  |  |
| załącznik cz. IV | ppkt 3 | pełnomocnictwo dla małżonka, rodzeństwa ...... |  |  |
|  |  |
| inne przypadki przewidziane ustawą, art. ........ |  |  |
| kwota | zapłacona | uzupełniona | należna | zweryfikowano wysokość opłatypodpis i pieczęć |
|  | zaświadczenie *(za każde)* | 17 zł x = zł |  |  |
|  | pełnomocnictwo | 17 zł x = zł |  |  | dopłata | zwrot |
|  | suma opłatpoz. 1-2 | zł | ........ zł | ........ zł | ........ zł | ........ zł |
| doręczenie dowodu zapłaty w ciągu 3 dni | zwrot dowodu zapłaty | przelew na rachunek bankowy  |  |  | kwota | data wpłaty | podpis i pieczęć osoby przyjmującej |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *wysokość opłaty zostanie zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **K** | **INFORMACJA O ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH** | **Ilość** |
|  | pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy |  |
|  | dowód zapłaty opłaty skarbowej |  |
|  | w przypadku wniosku składanego przez osobę prawną proszę podać numer z „Rejestru Przedsiębiorców” Krajowego Rejestru Sądowego |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA**

**PAŃSTWA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PREZYDENTA WROCŁAWIA**

Niniejszą informację otrzymała/otrzymał Pani/Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 - RODO) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

|  |  |
| --- | --- |
| **L** | **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA PAŃSTWA DANYCH OSOBOWYCH** |
| **Administrator** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Wrocławia.Można się z nim skontaktować w następujący sposób:* listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
* przez e-mail: waz@um.wroc.pl,
* telefonicznie: +48 71 777 71 14.
 |
| **Cele przetwarzania danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji żądania zawartego w złożonym przez Panią/Pana podaniu lub zapewnieniu udziału Pani/Pana w prowadzonym postępowaniu, w którym Pani/Pan ma prawo uczestniczyć. |
| **Kategorie odnośnych danych osobowych** | Dane osobowe wnioskodawcy lub pełnomocnika: imię i nazwisko, adres zamieszkania lub adres do korespondencji, inne dane kontaktowe. |
| **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia: 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego; 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane; 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym; 10 kwietnia 2003 r. o szczególnych zasadach przygotowania i realizacji inwestycji w zakresie dróg publicznych; 24 czerwca 1994 r. o własności lokali; 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym. |
| **Źródło pochodzenia danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana, jak również mogą być pozyskiwane z innych źródeł, w szczególności z systemów: ewidencji gruntów i budynków, ewidencji ludności, ksiąg wieczystych. |
| **Okres przechowywania danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, do czasu załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie - w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - przez czas określony w tych przepisach, zgodnie z kategoriami archiwalnymi. |
| **Odbiorcy danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych. |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych** | Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych - prawo żądania:* dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
* sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
* ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
* usunięcia Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem (dane kontaktowe powyżej) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe poniżej). |
| **Prawo wniesienia skargi** | W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane dotyczące możliwych form kontaktu:<https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Inspektorem Ochrony Danych u Administratora jest Sebastian Sobecki. Z inspektorem można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących praw związanych z ich przetwarzaniem. Kontakt z inspektorem jest możliwy w następujący sposób:* listownie na adres: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław,
* [przez e-mail: iod@um.wroc.pll](file:///%5C%5Ccldfs01.CUI.WROCLAW%5CUMW%5CDSM%5CWAZ%5CA_BIP%5CCO%20MOZNA%20ZALATWIC%20W%20WYDZIALE%5Cdruki%5CPDF_DOCX_STARE_RTF%5CWAZ%5Ciod%40um.wroc.pl),
* telefonicznie: +48 71 777 77 24.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁL** | **PODPIS WNIOSKODAWCY (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU** |
| Czytelny podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania wniosku w postaci papierowej |
| Podpis: …………………………………………………… Miejscowość i Data: …………………………………………………………………… |

\* niepotrzebne skreślić

1. Nieobowiązkowe [↑](#endnote-ref-1)
2. Adres skrzynki ePUAP lub do doręczeń elektronicznych wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z zastrzeżeniem przypadków, w których organ w świetle przepisów ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych ma obowiązek doręczenia korespondencji na adres do doręczeń elektronicznych. [↑](#endnote-ref-2)
3. Na pisemne żądanie wnioskodawcy istnieje możliwość osobistego odbioru dokumentów w okresie do 3 dni po ich zarejestrowaniu. Po tym terminie dokumenty będę przekazywane drogą pocztową na adres wskazany we wniosku. [↑](#endnote-ref-3)