*................................................................ ……...............................................*

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

*...............................................................*

*...............................................................*

*(adres zamieszkania)*

*...............................................................*

*(telefon kontaktowy)*

**Wójt Gminy Gościeradów**

WNIOSEK O PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI

Na podstawie art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami wnoszę o zaopiniowanie wstępnego projektu podziału w zakresie zgodności z:

* Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego \*
* decyzją o warunkach zabudowy \*
* przepisami odrębnymi \*

nieruchomości oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka nr ……………………………...... położona w obrębie (miejscowości) ……………………………….………….gmina Gościeradów.

Powyższa nieruchomość posiada sporządzoną w Sądzie Rejonowym w …………………………. księgę wieczystą nr …………………………………………………………………………………...

Celem podziału nieruchomości jest …………………………………………………….…….…………. …………………………… …………………………………………………………………..………….

W załączeniu przedkładam:

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

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*..........................................................*

*(podpis wnioskodawcy)*

\* Niepotrzebne skreślić

**KARTA INFORMACYJNA**

**dotyczy bezpośredniego zbierania danych**

Zgodnie z 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 (RODO)

**informujemy, że**:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Gościeradów – Gmina Gościeradów z siedzibą w Gościeradowie Ukazowym 61, 23-275 Gościeradów, tel.(15) 838-11-05, adres e-mail: poczta@goscieradow.pl.

2. Inspektorem Ochrony Danych jest Jarosław Czerw, adres e-mail: iod@goscieradow.pl, adres do korespondencji: Gościeradów Ukazowy 61, 23-275 Gościeradów.

3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Gościeradów.

4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą odbiorcy - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Gościeradów.

5. Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Gościeradów.

6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (jeśli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi - art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

7. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie Pana/i danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Gościeradów. Konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub uniemożliwienie wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

9. Pana/i dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).

10. Pana/i dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

11. Rejestr Czynności Przetwarzania Danych obowiązujący w Urzędzie Gminy Gościeradów dostępny jest do wglądu w Sekretariacie Urzędu Gminy Gościeradów p. 19, I piętro.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

*………………….……..……………………….*

*data i podpis (czytelny)*