Nowy Tomyśl, dnia.............................

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

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

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

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

imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz nr telefonu

**STAROSTA NOWOTOMYSKI**

**ul. Poznańska 33**

**64-300 Nowy Tomyśl**

Proszę o przeklasyfikowanie użytków gruntowych wchodzących w skład gruntów stanowiących moją własność, położonych na terenie obrębu......................................................

gmina.........................................................................................................................................................

Działki, w których dokonałem zmian oznaczone są następującymi numerami:

- nr ............. .....................................................................................................................................

opisać dokonaną zmianę

- nr ............. .....................................................................................................................................

opisać dokonaną zmianę

- nr ............. ........... ......................................................................................................................

opisać dokonaną zmianę

- nr ............. ........... ......................................................................................................................

opisać dokonaną zmianę

Jednocześnie oświadczam, że poniosę wszelkie koszty związane z zalegalizowaniem dokonanych przeze mnie zmian, wynikające z konieczności przeprowadzenia terenowych prac klasyfikacyjnych, pomiarowych prac geodezyjnych oraz sporządzenia niezbędnych dokumentów geodezyjnych.

Jako wykonawcę prac klasyfikacyjnych wskazuję: .………………..……........................................................................................................

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

Wykonawcę prac geodezyjnych ustalę we własnym zakresie.

Do wniosku dołączam:

1. oryginał dowodu dokonania opłaty skarbowej od czynności urzędowej (wydanie decyzji  
    administracyjnej) w wysokości 10 zł uiszczonej w kasie Urzędu Miejskiego w Nowym  
   Tomyślu (ul. Poznańska 33). opłaty skarbowej można również dokonać na konto Urzędu Miejskiego w Nowym Tomyślu

PKO BP Centrum Korporacyjne w Nowym Tomyślu 44 1020 4144 0000 6902 0078 2953

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Starosta Nowotomyski, z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl, telefon 61 44 26 703, e-mail: sekretariat@powiatnowotomyski.pl.

2. W Starostwie Powiatowym wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować: telefonicznie: 61 4426705, poprzez e-mail: iod@powiatnowotomyski.pl oraz listownie na podany wyżej adres.

3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych może być:

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), a obowiązek prawa może wynikać z ustawy z dnia 17 maja 1989r. Prawo Geodezyjne i Kartograficzne, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego;

-art. 6 ust 1 lit. a RODO tj. zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody np. w zakresie danych kontaktowych.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych;

5. Posiada Pan/Pani prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. Pani/Pana dane, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

8. Podanie danych osobowych jest w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe. W pozostałych przypadkach podanie danych ma charakter dobrowolny, ale niezbędny do realizacji celów.

9. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Nowym Tomyślu z siedzibą ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl (na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016) moich danych osobowych dotyczących kontaktu (nr telefonu, adres e-mail).

Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody w każdej chwili. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzonym profilem zaufanym e-PUAP na adres email, [sekretariat@powiatnowotomyski.pl](mailto:sekretariat@powiatnowotomyski.pl)   
z informacją o jej odwołaniu lub kierując wiadomość pisemną na adres administratora.

………………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić