WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU

 Z PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY MICHAŁOWICE

 Michałowice, dnia: ……….…………

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

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

Adres zamieszkania:

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

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

Telefon: ……………………….

# Wójt Gminy Michałowice

#  Plac Józefa Piłsudskiego 1

#  32-091 Michałowice

WNIOSEK

o wydanie (proszę o zaznaczenie) [ ]  wypisu, [ ]  wyrysu z planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Michałowice dla działki/ działek numer....................................... położonej w miejscowości ............................................. , Gmina Michałowice

**wypis w celach** (proszę zaznaczyć właściwe)**:**

[ ]  1.notarialnych

[ ]  2.bankowych

[ ]  3.inwestycyjnych (np. do pozwolenia na budowę)

[ ]  4.inne: (proszę wpisać) ..................................

**Sposób odbioru wypisu i wyrysu** (proszę zaznaczyć właściwe) : [ ]  osobiście,[ ]  pocztą

Podpis Wnioskodawcy: ……………………………….

**ZAŁĄCZNIKI:**

Wniosek powinien zawierać kopię mapy z aktualnym podziałem geodezyjnym w skali 1:2000 lub dowolną mapę w skali 1:1000, 1:500 z uwzględnieniem aktualnych podziałów geodezyjnych.

**UWAGA:**

1. Opłata skarbowa- zgodnie z wykazem przedmiotów opłaty skarbowej. Stawka tej opłaty oraz zwolnień - Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej . W części I, pozycja 51 – Wydanie wypisu lub wyrysu z planu zagospodarowania przestrzennego – stawka opłaty wynosi
* od wypisu: **50 zł**
* od wyrysu- za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 – **20 zł**
1. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje:
* od dokonania czynności urzędowej - z chwilą dokonania zgłoszenia lub złożenia wniosku o dokonanie czynności urzędowej;
1. Opłatę skarbową wpłaca się z chwilą powstania obowiązku jej zapłaty.
2. Zapłaty można dokonać wpłacając na konto bankowe urzędu gminy NRB: **10 85890006 0180 0000 0101 0001**
3. Wniosek należy **wypełnić czytelnie** i złożyć na dzienniku podawczym (parter) w siedzibie Urzędu Gminy Michałowice, Michałowice plac Józefa Piłsudskiego 1.
4. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie: **Krawczyk Piotr**, **tel 012 388 76 24 ,** pkra@michalowice.malopolska.pl

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice). Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12-388-50-03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania wypisu i wyrysu z MPZP Gminy Michałowice. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 27 marca 2003 roku o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).