

.....
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój
ul. 11 Listopada 35,
59-850 Świeradów-Zdrój

.....
nr telefonu kontaktowego

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO*/
STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA
MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ*

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym
wnioskuję o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla terenu
położonego:

I. Dane ewidencyjne nieruchomości:

Działka nr Obręb..... Arkusz ulica /nr

Działka nr Obręb..... Arkusz ulica /nr

Działka nr Obręb..... Arkusz ulica /nr

II. Cel uzyskania wypisu i wyrysu:

III. Sposób odbioru: ☐ osobisty ☐ wysyłką pocztą

IV. Załączniki

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie wypisu i wyrysu
-

.....
Podpis wnioskodawcy/ Pełnomocnika

Zgodnie z częścią I, punkt 51 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej wysokość opłaty skarbowej za wydanie wypisu i
wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wynosi:

Od wypisu:

- do 5 stron – 30 złotych,
- powyżej 5 stron – 50 złotych.

Od wyrysu: 20 złotych za każdą pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 (nie więcej niż 200 złotych).

Informujemy, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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). W związku z wprowadzanymi zmianami przygotowaliśmy dla Państwa informację, która
opisuje w jaki sposób Urząd Miasta Świeradów-Zdrój korzysta z Państwa danych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój z siedzibą w Urzędzie Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35,
59-850 Świeradów-Zdrój, reprezentowany przez Edytę Wilczacką.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@swieradowzdrój.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z realizacją usług, które Pani/Pan zamówiła(i).
4. Podanie danych było dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia obsługi.
5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b,c,e oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia
danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie.
Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

* niepotrzebne skreślić