…………………………., dnia ......................

**Wnioskodawca**

Imię i nazwisko albo nazwa:

……………………………………………..……………..

Adres miejsca zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy:

(ulica, numer domu i lokalu)

………………………………….………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………………………

Telefon kontaktowy

…………………………………………………………….  **WÓJT GMINY KUNICE**

 **ul. Gwarna 1
 59-216 Kunice**

**Wniosek o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy**

Na podstawie art. 63 ust.5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. [Dz.U. 2020 poz. 293](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000293) z późn.zm.) zwracam się o przeniesienie decyzji

.................................................................................................................................................. (wymienić organ, który ją wydał)

o warunkach zabudowy nr....................................... z dnia.................................Ustalającej warunki zabudowy dla inwestycji polegającej na:

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

(podać rodzaj i adres inwestycji)

wydanej dla.............................................................................................................................. ....................................................................................................................................................

(podać imię i nazwisko lub nazwę inwestora na rzecz którego została wydana decyzja)

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

 Podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

 ………………………………………………

 Podpisy wnioskodawcy lub pełnomocnik

**Urząd Gminy w Kunicach, ul. Gwarna 1, 59-216 Kunice
70 8649 1028 2001 0000 0228 0004
Opłata skarbowa- 56,00zł**
Przedkładam następujące załączniki:
 - oświadczenie stron - załącznik nr 1

***ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O PRZENIESIENIE WARUNKÓW ZABUDOWY***

1. Oświadczenie strony na rzecz, której decyzja została wydana:

Ja....................................................................................................................................

(imię i nazwisko lub nazwa inwestora)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

........................................................................................................................................ (podać numer decyzji i organ, który ją wydał)

na rzecz........................................................................................................................ (imię i nazwisko lub nazwa wstępującego w miejsce inwestora)

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

 (podpis)

**B.** Oświadczenie podmiotu wstępującego w miejsce inwestora:

 Ja ..................................................................................................................................

(imię i nazwisko lub nazwa inwestora)

oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji o warunkach zabudowy ................................................................................................................................. (podać nr decyzji i organ, który je wydał)

wydanej na rzecz

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

(podać inwestora na rzecz którego została wydana decyzja o warunkach zabudowy

.

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

 (podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

# Przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Kunice, ul. Gwarna 1, 59-216 Kunice, tel. 76/857-50-13,
e-mail: kunice@kunice.pl
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD):iodo@amt24.biz
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz w celach kontaktowych związanych z w/w wnioskiem.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z ustawą z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. Nr 80, poz. 717 z 2003r.) w zakresie danych niezbędnych do wydania decyzji, a także art. 6 pkt. 1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu.
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
* Na każdym etapie przetwarzana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
* sprostowania (poprawienia) danych,
* ograniczenia przetwarzania danych,
* dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
* wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO
* usunięcia danych,
* przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
* Podanie danych jest wymogiem ustawowym.
* Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia przedmiotowej sprawy.

ZGODA

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na wykorzystanie przez Urząd Gminy w Kunicach, ul Gwarna 1, 59-216 Kunice *numeru**telefonu*
w celach kontaktowych związanych z przedmiotową sprawą.

………………………….…………….

 *Data i podpis*

* Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody dotyczącej numeru telefonu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

*\* niepotrzebne skreślić*