

Wnioskodawca:
 (proszę wypełnić drukowanymi literami)

 (imię i nazwisko lub nazwa instytucji oraz adres)
 Telefon kontaktowy** :
 Inne** :

PREZYDENT MIASTA MYŚŁOWICE
 ul. Powstańców 1
 41-400 Mysłowice

UWAGA

do wyłożonego do publicznego wglądu projektu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta Mysłowice. W związku z ogłoszeniem/obwieszczeniem o wyłożeniu do publicznego wglądu projektu studium, na podstawie art. 11 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 293 z późn. zm.), wnoszę uwagę o poniższej treści: (treść uwagi wraz z uzasadnieniem)

.....

Dane nieruchomości, której dotyczy uwaga:
 - numer ewidencyjny działki/działek: (nr)

 obręb / przy ulicy* w Mysłowicach.

.....
 czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika*

Załączniki*:

1. Oryginał albo uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa udzielonego osobie działającej w imieniu wnioskodawcy.
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za złożenie dokumentu pełnomocnictwa w wysokości 17 zł.
3. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej od potwierdzenia kopii pełnomocnictwa za zgodność z oryginałem w wysokości 5 zł za każdą rozpoczętą stronę.
4. mapa z zaznaczonym terenem, którego wniosek dotyczy (nieobowiązkowa)
5.
6.

*niepotrzebne skreślić
 **informacje nieobowiązkowe

Uwagi do wypełnienia wniosku

1. Zaleca się załączenie mapy: orientacyjnej, sytuacyjno-wysokościowej lub ewidencyjnej działki (działek) z zaznaczonym terenem, którego wniosek dotyczy.
2. Wysokość opłaty skarbowej określa - ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.
 - a) W przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy dołączyć do wniosku oryginał albo uwierzytelnioną kopię pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł.
 - b) W przypadku dołączenia do wniosku kopii pełnomocnictwa należy okazać pracownikowi urzędu do wglądu oryginał pełnomocnictwa. Pracownik potwierdzi kopię pełnomocnictwa za zgodność z oryginałem. Za potwierdzenie kopii za zgodność należy dodatkowo uiścić opłatę skarbową w wysokości 5 zł (za każdą rozpoczętą stronę).
 - c) Opłatę w wymaganej wysokości należy wpłacić na konto dotyczące podatków i opłat lokalnych (w tym opłaty skarbowej) urzędu: ING BANK ŚLĄSKI - 57 1050 1214 1000 0023 5654 7055 (przelewem, przekazem pocztowym) lub bezpośrednio w kasie urzędu przy ul. Powstańców 1 w Mysłowicach.

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO - PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Na podstawie art. 13 w zw. z art. 12 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 – Prezydent Miasta Mysłowice informuje, a wnioskodawca przyjmuje do wiadomości i oświadcza że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych - m.patalag@um.myslowice.pl, tel. 32 31-71-245, Urząd Miasta Mysłowice z siedzibą w Mysłowicach przy ul. Powstańców 1.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego, zgodnego z przyjętymi zasadami, realizowania obowiązków wynikających z przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz 293 z późn. zm.).
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione do ich przetwarzania na podstawie odrębnych przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane oraz podczas okresu archiwizacji wskazanym przepisami prawa – bezterminowo.
6. Posiada prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie danych osobowych we wniosku jest świadome, dobrowolne oraz niezbędne dla ważności złożonego wniosku. Wnioskodawca jest świadomy / a, że wycofanie podania wymaganych danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia/załatwienia sprawy.
8. Posiada prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na przetwarzanie danych osobowych niezgodne z przepisami prawa.

.....
(jeśli występuje - podpis pełnomocnika)

.....
(podpis wnioskodawcy)