**WÓJT GMINY LIPNICA MUROWANA**

**32-724 LIPNICA MUROWANA 44**

**WNIOSEK O USTALENIE NUMERU PORZĄDKOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | | **Imię/imiona** | | **Adres zamieszkania** | | | | **Dane kontaktowe** |
| ............................................. | | ............................................. | | Miejscowość: …...........................................................................  kod pocztowy: …............... ulica ….............................................  nr domu …...... nr lokalu …........... | | | | telefon …........................  e-mail …......................... |
| **Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej** | | | | **Adres siedziby** | | | |  |
| …................................................................................................ | | | | Miejscowość: …...........................................................................  kod pocztowy: …............... ulica ….............................................  nr domu …...... nr lokalu …........... | | | | telefon ….......................  e-mail …........................ |
| **Informacje o położeniu budynku, którego dotyczy wniosek:** | | | | | | | | |
| Miejscowość | Ulica | | Obręb ewidencyjny | | Numer działki ewidencyjnej | Usytuowanie budynku1 | Status budynku1 | |
| …............................ | …......................... | | …..................................... | | …............................... | 1. budynek naziemny  2. budynek podziemny | 1. budynek istniejący  2. budynek w trakcie budowy  3. budynek prognozowany | |

Załącznik:

1. Kopia mapy2 …................................ w skali ….............................., na której kolorem …......................... wyróżniono budynek będący przedmiotem wniosku.
2. Kopia pozwolenia na budowę, w przypadku nowych budynków.

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

(miejscowość) (podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Właściwe podkreślić.
2. Załącznikiem może być kopia mapy: zasadniczej, ewidencyjnej, z projektem podziału, topograficznej w skali nie mniejszej niż 1:10 000 lub kopia projektu zagospodarowania działki lub terenu.

**Wnioskodawca** oświadcza, iż przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Lipnica Murowana z siedzibą w Urzędzie Gminy, adres 32-724 Lipnica Murowana 44. Kontakt listowny z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest na powyższy adres Administratora; kontakt e-mailowy: odo@lipnicamurowana.pl lub telefonicznie: 14 634 85 50.
2. Przetwarzanie danych osobowych przez Administratora będzie odbywać się dla celów zawarcia i realizacji niniejszej umowy oraz do wykonywania przez Administratora zadań realizowanych w interesie publicznym i/lub wypełnienia przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych, dotyczących realizacji zadań Gminy zawartych w ustawie z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym i w innych przepisach prawa.
3. Podstawą prawną przetwarzania jego danych osobowych jest niezbędność do wykonania niniejszej umowy oraz niezbędność wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym i/lub wypełnienia obowiązków prawnych nałożonych na Administratora.
4. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez Administratora oraz osoby i podmioty działające w imieniu i na rzecz Administratora lub przez niego upoważnione, z zapewnieniem zachowania wymogów bezpieczeństwa danych określonych w obowiązujących przepisach prawa.
5. W granicach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, posiadam prawa do:
   * żądania dostępu do treści swoich danych osobowych,
   * żądania sprostowania ( poprawienia) swoich danych osobowych,
   * żądania ograniczenia przetwarzania je徑i osoba kwestionuje prawidłowość swoich danych osobowych,
   * prawa do wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją, wobec przetwarzania danych osobowych.
6. Przysługuje im prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
7. Podanie moich danych osobowych wynika z obowiązku ustawowego oraz z konieczności realizacji niniejszej umowy.
8. Dane będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny dla wypełnienia celów określonych w pkt. 2 oraz przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami dotyczącymi archiwum, w szczególności z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. O narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

(Podpis wnioskodawcy)