

Kudowa-Zdrój, dnia.....

Wnioskodawca:

.....
imię i nazwisko/nazwa instytucji

NZP.7124.....

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

Adres do korespondencji/numer telefonu:

.....
imię i nazwisko/ nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
numer telefonu

**Burmistrz Miasta
Kudowa-Zdrój
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa-Zdrój**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O REWITALIZACJI

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, iż:

1) działka/i* oznaczona/e* numerem ewidencyjnym, obręb ewidencyjny, położona/e* w Kudowie-Zdrój przy ul., nr,*

2) lokal położony w Kudowie-Zdrój, os./ul.*, nr, obręb ewidencyjny,*

jest/nie jest* położona/y w obszarze rewitalizacji o której mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 roku o rewitalizacji (Dz.U. z 2015 poz.1777 ze zm.).

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplatę skarbową w wysokości 17 zł., uiszczono zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Kudowa-Zdrój, 57-350 Kudowa-Zdrój, ul. Zdrojowa 24, tel. 74 8621 717, e-mail: kudowa@kudowa.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – kontakt: tel. 796 779 262, e-mail: iod@kudowa.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury uzyskania **zaświadczenia** na podstawie ustawy z dnia 9 października 2015 roku o rewitalizacji (Dz.U. z 2015 poz.1777 ze zm.)
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa np. sądom lub organom ścigania, jednakże wyłącznie w sytuacji, gdy wystąpią z żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną, oraz innym podmiotom, usługodawcom wykonujących zadania na zlecenie Administratora na podstawie stosownych umów.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 ze zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynikającym z ustawy Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
9. **Oświadczenie wnioskodawcy:** Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
10. **Zgody:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu , w celu rozpatrzenia wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu uzyskania **zaświadczenia** oraz kontaktu pomiędzy mną a urzędem, numer telefonu:

(data i czytelny podpis)