

Gostynin, dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa inwestycji*

.....  
*Adres / siedziba*

<sup>1)</sup> nr telefonu (dane osobowe dobrowolne): .....

**Urząd Miasta Gostynina  
Wydział Inwestycji i  
Gospodarki Przestrzennej  
tel. 24 236 07 22**

## W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie ..... \* o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego m. Gostynina działki (ek) nr ew. ....

..... położonej (ych) w Gostyninie przy ulicy (ach) .....

..... Nr ..... celem przedłożenia

W .....

\* *odpowiednio wybrać – zawiadomienia / zaświadczenia*

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Gostynina z siedzibą przy ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [iod.umg@gostynin.pl](mailto:iod.umg@gostynin.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane są w ramach obowiązków zdefiniowanych w Art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do chwili ustania celu ich przetwarzania wynikającego z przepisów prawa.
6. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa jest dobrowolne.
9. Szczegółowe pouczenie znajduje się na stronie internetowej [www.gostynin.pl](http://www.gostynin.pl) w zakładce RODO.

<sup>1)</sup> **udzielam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Miasta Gostynina.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Sposób odbioru dokumentu\*:**

odbiór osobisty,

przesłanie pocztą.

\* *zaznaczyć właściwe*

W PRZYPADKU WYDANIA ZAŚWIADCZENIA NALEŻY WNIIEŚĆ OPŁATĘ SKARBOWĄ W WYSOKOŚCI 17 zł na podstawie Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2016, poz. 1827 tj. ze zm.). W KASIE URZĘDU MIASTA (POKÓJ 206) LUB BEZGOTÓWKOWO NA RACHUNEK BANKOWY NR 89 1020 3974 0000 5302 0006 6258 (PKO BP SA II ROK W WARSZAWIE)