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

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

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

(miejsce zamieszkania)

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

(nr telefonu)\*

 **PREZYDENT MIASTA INOWROCŁAWIA**

 **ALEJA RATUSZOWA 36**

 **88-100 INOWROCŁAW**

**Wniosek**

 Na podstawie podjętej przez Radę Miejską Inowrocławia w dniu 25 września 2023 r. uchwały nr LXXII/634/2023 w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru
rewitalizacji na terenie Miasta Inowrocławia (Dz. Urz. Woj. Kuj-Pom, poz. 5906) oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, proszę o wydanie zaświadczenia, czy nieruchomość zlokalizowana w Inowrocławiu oznaczona jako działka
nr …………............................, położona przy ulicy .……………………………………… (obręb………. arkusz………, KW ……………………) znajduje się na obszarze rewitalizacji lub na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji.

Zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia…………………………………………….

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie proszę **wysłać pocztą / odbiorę osobiście**\* w siedzibie Urzędu Miasta Inowrocławia.

*Załączniki:*

*- mapa ewidencyjna,*

*- pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy (opłata 17,00 zł),*

*- dowód uiszczenia opłaty skarbowej 17,00 zł* *x liczba działek\* wymienionych we wniosku, płatna w kasie Urzędu Miasta lub na rachunek bankowy PKO BP nr:* ***84 1020 1462 0000 7102 0313 0143.***

*Pouczenie:*

*Istotą zaświadczenia jest potwierdzenie określonego faktu lub stanu prawnego. W związku z tym, opłatę skarbową w wysokości 17 zł pobiera się od każdego zaświadczenia urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego, nie zaś od każdego dokumentu zaświadczenia, który może zawierać więcej niż jedno zaświadczenie (WSA II SA/Po723/18). Wydanie zaświadczenia obejmującego większą liczbę działek ewidencyjnych wymaga wniesienia opłaty skarbowej stanowiącej iloczyn liczby tych działek oraz stawki opłaty skarbowej (liczba działek wymienionych we wniosku x 17 zł = kwota opłaty 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 r, s. 1) – zwanego dalej „RODO” − informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Inowrocławia z siedzibą w Inowrocławiu przy alei Ratuszowej 36;

2) Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pod
nr tel. 52-3555347 lub adresem e-mail: iod@inowroclaw.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia dotyczącego obszarów zdegradowanych lub obszarów rewitalizacji na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą;

4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w spawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 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;

8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z art. 63 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U z 2021 r. poz. 735, ze zm.), a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

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

podpis wnioskodawcy