**Marki, dnia………………...2018 r.**

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU\* I WYRYSU\* Z OBOWIĄZUJĄCEGO**

**MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Burmistrz Miasta Marki**

Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95

05-270 Marki

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji | |
|  | |
| Adres siedziby | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** | *(jeżeli został ustanowiony w sprawie)* |
| Imię i nazwisko | | |
|  | | |
| Adres do korespondencji | | |
|  | | |

**WNOSZĘ O WYDANIE WYPISU\* I WYRYSU\***

**z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym – (jednolity tekst Dz. U. z 2017 r., poz. 1073 z późniejszymi zmianami)

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI** |
| Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer arkusza mapy, numer działki) | |
|  | |
| Adres pocztowy nieruchomości | |
|  | |

W przypadku braku obowiązującego planu zagospodarowania przestrzennego:

**WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA/INFORMACJI\***

potwierdzającego, że na wskazanym obszarze brak jest  
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

(na podstawie art. 217 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego - jednolity tekst Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późniejszymi zmianami)

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE JEGO INTERES PRAWNY**  **W UZYSKANIU ZAŚWIADCZENIA** *(określenie celu, któremu ma służyć zaświadczenie)* |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E** | **OPŁATA SKARBOWA** | | | *(****wypełnia wnioskodawca*** *zaznaczając właściwe kwadraty i wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym)* | | | | |
| wpłata opłaty skarbowej na rachunek bankowy Gminy Marki nr **91 8015 0004 0195 6412 2021 0001\*\*** | | | | | | | | |
| Zwolnienie | |  | pkt 2 | jednostki budżetowe | | |  |  |
| pkt 3 | jednostki samorządu terytorialnego | | |  |  |
| załącznik | ppkt 3 | pełnomocnictwo dla małżonka, rodzeństwa ............. | | |  |  |
| W celu budownictwa mieszkaniowego - art. 2 ust. 1 pkt 2 | | | | |  |  |
| Inne przypadki przewidziane ustawą, art. ........ | | | | |  |  |
| kwota | | zapłacona | | uzupełniona | należna | zweryfikowano  wysokość opłaty  podpis i pieczęć | | |
|  | wypis *(za każdy)* | 30 zł x … = …… zł | | ……… zł | ……… zł |
|  | wyrys *(za każdy)* | 20 zł x … = …… zł | | ……… zł | ……… zł |
|  | suma opłat  poz. 1-2 | ........... zł | | ........ zł | ........ zł |
|  | zaświadczenie  *(za każde)* | 17 zł x … = …… zł | | ……… zł | ……… zł |
|  | suma całkowita | ...........zł | | ........ zł | ........ zł | ........ zł | | |
| *wysokość opłaty zostanie zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (jednolity tekst Dz. U. z 2018 r., poz. 1044 z późniejszymi zmianami)* | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F** | **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:\*** | **Ilość** |
|  | mapę obejmującą obszar objęty wnioskiem |  |
|  | pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy |  |
|  | dowód zapłaty opłaty skarbowej |  |

**UWAGI**:

1. Nie wydaje się wypisów i wyrysów z planów, które straciły ważność.
2. Informacja na temat ustaleń Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Marki oraz planów zagospodarowania przestrzennego będących w trakcie opracowania można zasięgnąć w Wydziale Planowania i Rozwoju Urzędu Miasta Marki /pok. 18/
3. Sposób naliczania opłaty skarbowej:

od wypisu z planu zagospodarowania przestrzennego

* do 5 stron 30 zł
* powyżej 5 stron 50 zł

od wyrysu z planu zagospodarowania przestrzennego

* za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną stronę lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A-4 20 zł
* nie więcej niż 200 zł

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data oraz czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu |

\* niepotrzebne skreślić

**\*\*** Od 1 stycznia 2013 roku w Urząd Miasta Marki nie prowadzi obsługi kasowej. Wpłat na rachunek bankowy Urzędu Miasta Marki można dokonać, bez prowizji bankowej, w siedzibie Warszawskiego Banku Spółdzielczego mieszczącej się przy Al. Marszałka J. Piłsudskiego 95 w dniach - poniedziałek, wtorek, czwartek i piątek w godzinach od 8.00 do 16.00 natomiast w środy od 10.00 do 16.00.

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA**

**TWOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ GMINĘ MARKI**

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G** | **INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA**  **TWOICH DANYCH OSOBOWYCH** | |
| **Administrator Danych Osobowych** | | Administratorem jest Burmistrz Miasta Marki, mający siedzibę w Markach  (05-270), Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95:  Z administratorem – Burmistrzem Miasta Marki można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora   * listownie na adres: Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki * przez e-mail: [iod@marki.pl](mailto:iod@marki.pl) * telefonicznie: +48 22 781-10-03. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | | Administrator – Burmistrz Miasta Marki, wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@marki.pl](mailto:iod@marki.pl)   * Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **Cele przetwarzania Twoich danych osobowych** | | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego o wydanie wypisu i wyrysu z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego zgodnie ze złożonym przez Pani/Pana wnioskiem. |
| **Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych** | | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów prawa: Ustawa Kodeks postępowania administracyjnego; Ustawa o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. |
| **Okres przechowywania Twoich danych osobowych** | | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Pani/Pana sprawy. |
| **Odbiorcy Twoich danych osobowych** | | Pani/Pana dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych. |
| **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych** | | Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:   * prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, * prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, * prawo do przenoszenia danych osobowych,   Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej). |
| **Prawo wniesienia skargi** | | W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |