

..... dnia

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres

**Wójt Gminy
Horyniec-Zdrój
ul. Aleja Przyjaźni 5
37-620 Horyniec-Zdrój**

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu z Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego
Gminy Horyniec-Zdrój

Działki/ek/ numer ewidencyjny gruntów

w obrębie geodezyjnym

.....
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową :

- 30 zł za wypis z MPZP do 5 stron,
- 50 zł za wypis z MPZP powyżej 5 stron,
- 20 zł za każdą stronę A4 wyrysu z MPZP, nie więcej niż 200 zł.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Horyniec Zdrój (adres: aleja Przyjaźni 5, 37-620 Horyniec-Zdrój, telefon kontaktowy: [16 631 34 55](tel:166313455)).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu *wydania zaświadczenia*
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

podpis