|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Maria Robak\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\herb.png | Urząd Gminy Tomaszów Mazowiecki **REFERAT GOSPODARKI PRZESTRZENNEJ**  ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4   97-200 Tomaszów Mazowiecki |
| **WNIOSEK**  **o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy na rzecz innej osoby** | |

..……………………………..…….

(*miejscowość i data)*

Na podstawie art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 roku o planowaniu   
i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 293), zwracam się z prośbą   
**o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy** dla inwestycji polegającej na:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **RODZAJ INWESTYCJI OKREŚLONY W DECYZJI** | | | | **ADRES INWESTYCJI:** | | |
| …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………………………………………………………………. | | | | | **Obręb:** ………………………………………. | | |
| **Nr ewid. działki / działek\*:**  …………………………………...…………………………………………….. | | |
| **Wydanej przez** :  …………………………………………………………………………………………………………............. | | | | | | | |
| **Znak:**  ………………………………………………. | | | **Z dnia:**  ……………………………………………………………… | | | | |
| **B** | **WYDANEJ DLA :** | | | | | | |
| Nazwisko i imię / nazwa firmy lub instytucji \*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| **Ulica**  ………………………………………………... | | | | **Numer domu**  …………………………………... | | | **Nr lokalu**  ……………………. |
| **Kod pocztowy**  ………………………….. | | **Miejscowość**  ………………………………………………. | | | | **Telefon kontaktowy**  ………………………………. | |

**NA RZECZ :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU, NA KTÓRY PRZENOSI SIĘ DECYZJĘ** | | | | |
| Nazwisko i imię / nazwa firmy lub instytucji \*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| **Ulica**  ………………………………………………... | | | **Numer domu**  ………………………………...... | | **Nr lokalu**  …………………….. |
| **Kod pocztowy**  ………………………….. | | **Miejscowość**  ………………………………………………. | | **Telefon kontaktowy**  ………………………………. | |

……………………………………

**\* - niepotrzebne skreślić**  *(podpis)*

**Klauzula informacyjna**

**o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), (Dz. Urz. UE L 2016.119.1) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Tomaszów Mazowiecki z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4, 97-200 Tomaszów Mazowiecki.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@gminatomaszowmaz.pl](mailto:iod@gminatomaszowmaz.pl). Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich kwestiach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c i e RODO w celu realizacji ustawowych zadań Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki związanych   
   z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych określonego w ustawie   
   z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 oraz z 2019r., poz. 60)
4. Pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania przez Administratora Państwa danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Administratora pod poniższym linkiem:

<http://bip.gminatomaszowmaz.pl/artykuly/28/ochrona-danych-osobowych>

**Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami:**

……………….……….….…………………………………………

*(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**  
Wypełnia podmiot na rzecz którego wydana została decyzja

………………………………………  
*(miejscowość, data)*

*………………………………………………………………………….…  
 (imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………..……….*

*………………………………………………………….……………….  
 (adres)*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy   
Nr ………………………………. z dnia ………………………, dla inwestycji polegającej na ………………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………...   
na rzecz ………………………………………………………………………………………..……

……………………………………  
*(podpis)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO WNIOSKU O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**  
Wypełnia nowy podmiot, który przyjmuje wszystkie warunki zawarte w decyzji

………………………………………  
*(miejscowość, data)*

*………………………………………………………………………….…  
 (imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………..……….*

*………………………………………………………….……………….  
 (adres)*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji o warunkach zabudowy Nr ………………………………. z dnia ………………………, dla inwestycji polegającej na ……………………...………………………………………………………………………………...

…………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…..

……………………………………  
*(podpis)*