

Krzywiń, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

Urząd Miasta i Gminy
w Krzywiniu

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w planie miejscowym zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Krzywiń działki nr geod.

.....
.....
położonej w miejscowości

.....
(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

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, Nr 119, s. 1) informuje się, że

Administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Krzywiń
Kontakt do nas:

ul. Rynek 1, 64-010 Krzywiń.

tel.: 65 517-05-25

fax: 65 517-06-76

Kontakt z Administratorem można nawiązać za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres: iod@krzywin.pl

Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu załatwienia sprawy w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego.

Pani/Pana dane osobowe:

- będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz
- nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

Urząd Miasta i Gminy Krzywiń nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji sprawy, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania.

Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie Pani/ Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż wynika z przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe poinformowanie Pani/Pana o załatwieniu sprawy w związku prowadzonym postępowaniem administracyjnym.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

.....
(data/podpis)