…………………………………………..….…… Golina, dnia .………………….………

 (imię i nazwisko)

……………………………………….…………..

……………………………………………….…..

 (adres wnioskodawcy)

……………………………………………..…….

 (telefon)

**Burmistrz Goliny**

**Ul. Nowa 1**

**62-590 Golina**

**WNIOSEK O PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI**

Proszę o zatwierdzenie podział nieruchomości:

 położonej w obrębie: ……………………….., gmina Golina, oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków numerem działki ………………….., o powierzchni ……………………, dla której urządzona jest księga wieczysta nr KW …………………………

 Podział na podstawie: \*/

* planu miejscowego,
* decyzji o warunkach zabudowy Nr …………………………………….

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(opis na czym ma polegać podział)

 W pierwszym etapie proszę o wydanie postanowienia o zgodności proponowanego podziału z planem miejscowym, a w następnym decyzji o zatwierdzeniu projektu podziału.

\*/ niepotrzebne skreślić

……………………………..

……………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

* dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości,
* wypis z katastru nieruchomości i kopie mapy katastralnej obejmującą nieruchomość podlegającą podziałowi,
* wstępny projekt podziału opracowany na kopii mapy zasadniczej (posiadającej cechy dokumentu urzędowego),
* zaświadczenie o przeznaczeniu nieruchomości w mpzp lub decyzja o warunkach zabudowy,
* pozwolenie na podział nieruchomości wydane przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków – jeżeli przedmiotem wniosku jest nieruchomość wpisana do rejestru zabytków,
* postanowienie o pozytywnym zaopiniowaniu wstępnego projektu podziału nieruchomości,
* protokół z przyjęcia granic nieruchomości wraz ze szkicem polowym,
* mapa z projektem podziału wraz z wykazem zmian gruntowych oraz wykaz synchronizacyjny – jeżeli oznaczenie działek w katastrze nieruchomości jest inne niż w księdze wieczystej.

**Opłaty:**

* brak

**Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Miejskiego w Golinie**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Golinie
z siedzibą ul. Nowa 1, 62-590 Golina jest Burmistrz Goliny,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - 531 641 425, e-mail: inspektor@osdidk.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia  10 maja 2018 r. o ochronie danych  (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) - aktów prawnych na podstawie, których działają poszczególne stanowiska Urzędu Miejskiego w Golinie,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają poszczególne stanowiska Urzędu Miejskiego w Golinie) jest obligatoryjne.

Golina, ………………………… Podpis……………………………….