

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

.....  
Adres wnioskodawcy

**Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój  
ul. 11 Listopada 35,  
59-850 Świeradów-Zdrój**

.....  
nr telefonu kontaktowego

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU  
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO\*/  
STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA  
MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ\***

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym  
wnioskuję o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla terenu  
położonego:

**I. Dane ewidencyjne nieruchomości:**

Działka nr ..... Obręb..... Arkusz ..... ulica /nr .....

Działka nr ..... Obręb..... Arkusz ..... ulica /nr .....

Działka nr ..... Obręb..... Arkusz ..... ulica /nr .....

**II. Cel uzyskania wypisu i wyrysu:** .....

**III. Sposób odbioru:**     ☐ osobisty     ☐ wysyłka pocztą

**IV. Załączniki**

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie wypisu i wyrysu
- .....

.....  
Podpis wnioskodawcy/ Pełnomocnika

Zgodnie z częścią I, punkt 51 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej wysokość opłaty skarbowej za wydanie wypisu i  
wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wynosi:

**Od wypisu:**

- do 5 stron – 30 złotych,
- powyżej 5 stron – 50 złotych.

**Od wyrysu:** 20 złotych za każdą pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 (nie więcej niż 200 złotych).

*Informujemy, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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). W związku z wprowadzanymi zmianami przygotowaliśmy dla Państwa informację, która opisuje w jaki sposób Urząd Miasta Świeradów-Zdrój korzysta z Państwa danych:*

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój z siedzibą w Urzędzie Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów-Zdrój, reprezentowany przez Rolanda Marciniaka.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych jest Oskar Manowiecki, e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl).
3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z realizacją usług, które Pan/Pani zamówił(a).
4. Podanie danych było dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia obsługi.
5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b,c,e oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

\* niepotrzebne skreślić