

Zebrzydowice, dnia

Wnioskodawca :

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(ulica, numer domu / mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer telefonu)

**Do
Wójta Gminy
Zebrzydowice**

**WNIOSEK
O ROZGRANICZENIE NIERUCHOMOŚCI**

Proszę o dokonanie rozgraniczenia mojej nieruchomości położonej w miejscowości przy ul., w jednostce ewidencyjnej: 240312_2, Zebrzydowice – gmina wiejska, w obrębie nr:, oznaczonej w ewidencji gruntów numerem działki / parceli *) o powierzchni m², dla której Sąd Rejonowy w Cieszynie prowadzi księgę wieczystą KW ze wszystkimi nieruchomościami sąsiednimi / z nieruchomością sąsiednią *) położoną w przy ul. oznaczoną w ewidencji gruntów numerem działki / parceli *) obręb o powierzchni m², dla której Sąd Rejonowy w Cieszynie prowadzi księgę wieczystą KW Do przeprowadzenia czynności technicznych proszę upoważnić geodetę

*) - niepotrzebne skreślić.

1.
..... imię i nazwisko podpis

2.
..... imię i nazwisko podpis

3.
..... imię i nazwisko podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Wójt Gminy Zebrzydowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, tel. + 48 32 475 51 00, adres e-mail: ug@zebrzydowice.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, adres e-mail iod@zebrzydowice.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu spełnienia obowiązku ustawowego (ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne) zgodnie ze złożonym wnioskiem.
4. Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie ustawy o prawie geodezyjnym i kartograficznym.
5. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3 oraz w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa.
7. Przysługuje Panu/Pani możliwość dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa dobrowolny, jednakże odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości realizacji sprawy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z w/w informacją oraz wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe w zakresie obejmującym numer telefonu były przetwarzane przez Gminę Zebrzydowice w celu poinformowania o uzupełnieniu ewentualnych braków formalnych wniosku.

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Odpisy ksiąg wieczystych.
2. Wypisy z rejestru gruntów.
3. Kopia mapy ewidencyjnej.
4. Oświadczenie geodety uprawnionego o podjęciu się przeprowadzenia czynności rozgraniczenia + kopia jego uprawnień zawodowych
5. Inne dokumenty istotne do ustalenia granic:

.....
.....