

....., dnia.....

.....

.....

.....

/imię i nazwisko, adres/

W N I O S E K
O UJĘCIE DZIAŁKI
W STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA
PRZESTRZENNEGO GMINY PASZOWICE

1. NR I POŁOŻENIE DZIAŁKI

.....
.....
.....
.....
.....

2. PRZEZNACZENIE DZIAŁKI W STUDIUM

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Wójt Gminy Paszowice z siedzibą w Paszowicach nr 137, 59-411 Paszowice w celu wydania zaświadczenia/decyzji.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej ogólnej dla klientów Urzędu Gminy Paszowice, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.



.....
(data , podpis)