

Żarnów, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

**BURMISTRZ MIASTA
I GMINY ŻARNÓW**

**W N I O S E K
o rozgraniczenie nieruchomości**

Wnoszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego nieruchomości stanowiącej moją własność, położonej w, oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka Nr, o powierzchni ha z gruntami nieruchomości sąsiedniej, stanowiącej własność

Prawo własności nieruchomości udokumentowane jest w urzędzonej księdze wieczystej KW (zaświadczenie w załączeniu).

Do czynności ustalenia granic proponuję upoważnić geodetę

W załączeniu przedkładam:

1. Poświadczenie prawa własności na działki rozgraniczane
2. Adresy właścicieli rozgraniczanych działek.
3. Wstępna zgoda geodety na wykonanie czynności technicznych.
4. Kopia mapy ewidencyjnej lub mapa do celów prawnych

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Żarnów.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zarnow.eu
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania oświadczenia o możliwości podłączenia do kanalizacji sanitarnej oraz w celach kontaktowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub 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.
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

.....
.....
.....
podpis wnioskodawcy

Opłata za wydanie decyzji – 10 zł