**Starostwo Powiatowe w Myśliborzu**
**Wydział Budownictwa i Ochrony Środowiska**
ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz
tel. + 48 95 74 72 021, fax: + 48 95 74 73 153
osr@powiatmysliborski.pl, www.powiatmysliborski.pl

…….. dn., ……

# W N I O S E K

**o zatwierdzenie projektu robót geologicznych**

**WNIOSKODAWCA:**
Imię i nazwisko, Nazwa
……..……..…
Numer KRS lub numer CEIDG ……..……..……..…..…
.
Miejsce zamieszkania / Adres siedziby:
Kod pocztowy …… Miejscowość ……..…...
Ulica…… Nr domu…….. Nr lokalu ……..
Telefon kontaktowy(*) ……..…

**PEŁNOMOCNIK** (**):
Imię i nazwisko, Nazwa ……..……

Miejsce zamieszkania / Adres siedziby:
Kod pocztowy …… Miejscowość ……...……...
Ulica…… Nr domu…….. Nr lokalu ……...
Telefon kontaktowy(*) ……..…

---

Określenie przedmiotu żądania i tytuł opracowania:

……..……

……..……..

Informacja o prawach, jakie przysługują Wnioskodawcy do wszystkich nieruchomości, w granicach których roboty geologiczne mają być wykonywane:

……..……

……..……

Określenie wnioskowanego terminu obowiązywania decyzji:
Wnoszę o zatwierdzenie załączonego "Projektu robót geologicznych ..." na czas oznaczony tj. do dnia .....

.....
***(*czytelny podpis Wnioskodawcy**
**lub osoby uprawnionej do reprezentowania*)**

(*) Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie ma obowiązku ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.
(**) Wypełnić w przypadku, gdy z wnioskiem występuje pełnomocnik

## Załączniki do wniosku:

| L.p. | | Nazwa załącznika | Uwagi |
|---|---|---|---|
| **1.** | ☐ | Oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej za wydanie decyzji * lub wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej<br>*W przypadku zwolnienia z opłaty skarbowej należy podać podstawę prawną zwolnienia w formie oświadczenia* | Wymagane<br>W przypadku zwolnienia z opłaty skarbowej złożyć oświadczenie |
| **2.** | ☐ | W przypadku występowania przez pełnomocnika:<br>a. oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnika<br>b. oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej od złożonego dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpisu, wpisu lub kopii dla osoby załatwiającej sprawę (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej) ** | Wymagane<br>Wymagane / Nie wymagane w przypadku zwolnienia z opłaty skarbowej |
| **3.** | ☐ | Projekt robót geologicznych (oryginał) | Wymagane<br>2 egzemplarze papierowe |

* *Opłata za wydanie decyzji:* ***10,00 zł*** wniesiona na konto Urzędu Miejskiego w Myśliborzu – nr konta:
**61 8355 0009 0070 0708 2000 0002 .**

** *Opłata od złożonego dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpisu, wpisu lub kopii dla osoby załatwiającej sprawę:* ***17,00 zł*** wniesiona na konto Urzędu Miejskiego w Myśliborzu – nr konta:
**61 8355 0009 0070 0708 2000 0002 .**

☐ Zaznaczyć odpowiednie pola, które dotyczą dołączanych dokumentów.

# W N I O S E K
**o zatwierdzenie projektu robót geologicznych**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO – dotyczy osób fizycznych**

Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Myśliborzu pod adresem: https://bip.powiatmysliborski.pl/artykul/ochrona-danych-osobowych
Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu.

.....
/Miejsce, data i czytelny podpis /

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Myśliborzu (74-300) -administratora danych- z siedzibą w Myśliborzu przy ul. Północnej 15, w zakresie: numer telefonu kontaktowego, adres e-mail[*)]
*[zakres przetwarzanych danych powinien być zdefiniowany, jeżeli nie wynika wprost z formularza, pod którym zgoda jest zamieszczona]*
w celu kontaktu w razie konieczności uzupełnienia złożonego wniosku w Wydziale Budownictwa i Ochrony Środowiska tut. Starostwa.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią informacji Administratora, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez np. wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy lub wysłanie informacji w formie papierowej na adres tut. Starostwa – jeżeli dotyczy to numeru telefonu kontaktowego.

……
/Miejsce, data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/

[*)] niepotrzebne skreślić