Wnioskodawca/y: Lipka, dnia …………..……………………

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

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

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

 **WÓJT GMINY LIPKA**

 **ul. Kościuszki 28**

 **77-420 Lipka**

**W N I O S E K**

 Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Lipka oraz studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Lipka działki/działek nr ewidencyjny: .................................................................................................................................................

położonych obręb ………….......................................................................................................

Zaświadczenie potrzebne jest do ……………………………………………………......…....……

…………………………………………………………………………………………...…………

**Załączniki do wniosku:**

1. dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł.

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

 podpis/y

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informujemy, że przetwarzamy dane osobowe naszych klientów w celu realizacji czynności urzędowych. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Lipka. Klient ma prawo dostępu do treści danych osobowych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Szczegółowa klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie Urzędu Gminy w Lipce www.gminalipka.pl. W przypadku dodatkowych pytań można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: biuro@iodopila.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.

 ……………..……………… ……………………….…………………………….. data (podpis wnioskodawcy/ów)