

Konin, dnia

.....
Imię i Nazwisko /Firma.....
Adres.....
telefon kontaktowy**Urząd Miejski w Koninie**

Plac Wolności 1

62-500 Konin

**Wniosek
o wydanie zaświadczenia dotyczącego położenia nieruchomości
w obszarze rewitalizacji**

Proszę o wydanie zaświadczenia o położeniu nieruchomości w obszarze rewitalizacji, dla którego ustanowiono prawo pierwokupu oraz w specjalnej strefie rewitalizacji, wyznaczonych zgodnie z ustawą o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 roku (Dz. U. z 2024 r. poz. 278) dla działki o numerze geodezyjnym położonej w Koninie, obręb
ul.
Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne w celu:

.....
Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla klientów Urzędu Miejskiego w Koninie dostępną na stronie bip.konin.eu oraz w siedzibie urzędu.

Podpis

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia 17,00 zł
 - Opłatę należy uiścić w kasie Urzędu lub przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Koninie - Getin Noble Bank S.A. 67 1560 0013 2015 2804 6127 0034

Sposób odbioru*:

- ☐ osobisty w ciągu 7 dni
- ☐ za pośrednictwem poczty

**wybrać właściwe*

Klauzula informacyjna dla interesantów Urzędu Miejskiego w Koninie

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina (62-500 Konin, Plac Wolności 1),
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@konin.um.gov.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1, ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wynikających z treści art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, 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 w zakresie wymaganym do uzyskania zaświadczenia wynika z w/w przepisów.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla klientów Urzędu Miejskiego w Koninie.