

.....
/miejsowość i data/

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/adres/
.....

**Burmistrz
Gminy i Miasta w Sokołowie Młp.**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o położeniu działki nr ewid
położonej w miejscowości

.....
/podpis/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w w/wym.
postępowaniu.

.....
/podpis/

Do wniosku załączam:

- wypis z rejestru gruntów
- opłatę skarbową w wysokości 17 zł.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Sokołów Młp., reprezentowana przez Burmistrza Gminy i Miasta Sokołów Młp. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja wniosku o wydanie zaświadczenia lub wypisu i wrysu z MPZP. Niniejsza informacja ma charakter ogólny. Szczegółowa informacja dotycząca przetwarzania Pana/Pani danych osobowych znajduje się w BIP Gminy Sokołów Młp. (www.bip.sokolow-mlp.pl) w zakładce Ochrona danych osobowych.