IR.6830…….202…

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

/miejscowość, data/

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

/nazwisko i imię/

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

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

/adres/

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

/tel. kontaktowy/

**Wójt Gminy Lelis**

**Wniosek o wydanie decyzji orzekającej o rozgraniczeniu nieruchomości**

 Zwracam/y się z prośbą o wydanie decyzji orzekającej o rozgraniczeniu działki nr……...….…................................................................................………………………, obręb ewidencyjny………………...……………………………... z działką/ami nr ewidencyjny/mi ............................................................................................................................................. obręb ewidencyjny…………………………. …………………………………………………………

Czynności związane z rozgraniczeniem nieruchomości wykonał geodeta uprawniony Pan/i……...……………………………………. na podstawie postanowienia wszczynającego postępowanie rozgraniczeniowe Nr ………………………………….. z dnia…………………

…………………………………….

/podpis/

**Załączniki:**

1. Postanowienie o wszczęciu postępowania rozgraniczeniowego.
2. Zgłoszenie pracy geodezyjnej do ośrodka dokumentacji.
3. Dowody doręczenia stronom wezwań do stawienia się na gruncie.
4. Pisemne pełnomocnictwa udzielone przez strony.
5. Dokumenty dotyczące przebiegu granic wydane przez ośrodek dokumentacji oraz uzyskane z innych

źródeł.

1. Protokół graniczny lub akt ugody.
2. Opinię geodety dotyczącą przebiegu granic, jeśli ich przebieg nie może być ustalony w postępowaniu administracyjnym.

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, dalej zwanych RODO, informuję, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana **danych osobowych jest Wójt Gminy Lelis,** z siedzibąprzy ul. Szkolnej 39, 07-402 Lelis,
tel. (29) 746 90 11, email sekretariat@lelis.pl.
2. Wójt Gminy Lelis wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez email: iod@lelis.pl, pisemnie na adres siedziby administratora lub numerem telefonu Urzędu Gminy Lelis (29) 746 90 17.
3. Pani/Pana będą dane przetwarzane będą **w celu** wydania decyzji orzekającej o rozgraniczeniu nieruchomości na podstawie art.6 ust.1 lit. c RODO, tj. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, ustawy o rewitalizacji, Kodeksu postępowania administracyjnego.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w pkt 3, **odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** mogą być podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą **przechowywane** przez czas okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3,
po tym czasie przez okres wynikający z przepisów dotyczących: Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt, Archiwów Zakładowych i Instrukcji Kancelaryjnej o archiwizacji.
7. **W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo** żądania: dostępu do danych osobowych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo** wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych,
w tym profilowaniu.
10. **Podanie** przez Panią/Pana **danych jest obowiązkowe**, gdyż przesłanką przetwarzania danych stanowi przepis prawa. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia,
a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania

…………………………………….

/podpis/