Kamienna Góra, dn. ………………………….

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZEŃ O SAMODZIELNOŚCI LOKALI**

Miejsce na pieczęć Urzędu

 **Starosta Kamiennogórski**

 ul. Władysława Broniewskiego 15

 58-400 Kamienna Góra

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji |
|  |
| Adres siedziby (nieobowiązkowo telefon, adres e-mail) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** |
| Imię i nazwisko  |
|  |
| Adres korespondencji (nieobowiązkowo telefon, adres e-mail) |
|  |

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali

**WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O SAMODZIELNOŚCI LOKALI**

 **w ilości egzemplarzy**

*(wypełnić jeden wniosek dla wszystkich lokali położonych w jednym budynku / klatce)*

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE LOKALU** |
| Zakończenie budowy, przebudowy lokalu, zmiany sposobu użytkowania \* | Podać rok |
| Rodzaj lokalu  | MIESZKALNY \*  | GARAŻ \*  | UŻYTKOWY \* *(podać przeznaczenie)* |
| POMIESZCZENIA PRZYNALEŻNE *(wymienić i podać gdzie są położone)*\* |
| Miejscowość | Ulica / Plac \* | Nr |
| Nr lokalu (lokali) |
| Adres geodezyjny nieruchomości ( obręb, numer arkusza mapy, numer działki) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE JEGO INTERES PRAWNY W UZYSKANIU ZAŚWIADCZENIA** *(określić cel, któremu ma służyć zaświadczenie)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E** | **SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** |
| Wysyłka za pośrednictwem operatora pocztowego | Odbiór osobisty w siedzibie organuNr tel.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F** | **OPŁATA SKARBOWA** | *(* ***wypełnia wnioskodawca*** *zaznaczając właściwe kwadraty i wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym)* |
| Wpłata opłaty skarbowej na konto Gminy Miejskiej Kamienna Góra lub w kasie tutejszego organu |
| zwolnienie | art. 7 | pkt 2 | jednostki budżetowe |  |  |
| pkt 3 | jednostki samorządu terytorialnego |  |  |
| załącznik cz. IV | ppkt 3 | pełnomocnictwo dla małżonka,rodzeństwa, ………….. |  |  |
| inne przypadki przewidziane ustawą, art. ………………. |  |  |
| *wysokość opłaty zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G** | **INFORMACJA O ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH** | **Ilość** |
| 1. | kopie rzutów i przekrojów odpowiedniej części budynku z jednoznacznie zaznaczonymi granicami lokali i pomieszczeń przynależnych, z opisem pomieszczeń |  |
| 2. | dokument świadczący o zakończeniu budowy |  |
| 3. | pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy |  |
| 4. | dowód zapłaty opłaty skarbowej |  |
| 5. | w przypadku wniosku składanego przez osobę prawną proszę podać numer z „Rejestru Przedsiębiorców” Krajowego Rejestru Sądowego |  |

 …………………...………………………………….

 (podpis)

**UWAGI :**

1. **Zaświadczenia o samodzielności lokali wydawane są na podstawie danych i materiałów dostarczonych przez wnioskodawcę.**
2. **Niezbędne informacje i materiały:**
3. **Określenie przeznaczenia lokalu** (zgodnie z zatwierdzonym projektem budowlanym lub zmianą sposobu użytkowania).
4. Czytelne **kopie rysunków z posiadanej przez właściciela dokumentacji budowlanej**. Rysunki przedstawiające rzuty poziome kondygnacji (fragmenty kondygnacji) powinny zawierać jednoznaczny opis pomieszczeń oraz graficzne oznaczenie granic lokalu i pomieszczeń przynależnych.
5. **W przypadku budynków nowo wznoszonych lub rozbudowanych:**
* kopia pozwolenia na użytkowanie budynku lub zaświadczenia o braku sprzeciwu do zawiadomienia o zakończeniu budowy,
1. **W przypadku budynków przebudowanych:**
* dokumentu świadczącego o przeprowadzonej przebudowie lub zmianie sposobu użytkowania,
1. **oświadczenie właściciela lokalu**, złożone na rysunkach, potwierdzające, że przedstawiony na nich stan jest aktualny i po zakończeniu budowy (rozbudowy, przebudowy, zmiany sposobu użytkowania) nie zostały wprowadzone żadne zmiany.
2. **W budynkach starych, gdy właściciel nie posiada dokumentacji budowlanej – część rysunkowa (patrz punkt 2.b.) może być zastąpiona:**
3. **Inwentaryzacją budowlaną** fragmentu budynku wykonaną przez **osobę posiadającą uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej** zawierającą:
* rzuty poziome fragmentów kondygnacji z opisem pomieszczeń, graficznym oznaczeniem granic lokalu i pomieszczeń przynależnych,
* przekrój,
* opis ( w niezbędnym zakresie).
1. **Uproszczonymi rysunkami** fragmentu budynku (rzuty i przekrój lub, co najmniej, wysokość pomieszczeń), przedstawiającymi jednoznacznie podstawowe elementy budowlane, graficznie oznaczone granice lokalu oraz jego położenie względem części wspólnych i innych lokali, opis pomieszczeń.
Rysunki muszą być opatrzone **dodatkowym oświadczeniem osoby posiadającej uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej** potwierdzającym, że dany lokal spełnia warunki samodzielności określone w art. 2, ust. 2 ustawy z dnia 24 czerwca 1994 roku o własności lokali i może służyć swemu przeznaczeniu.
2. **Wszystkie oświadczenia powinny być zaopatrzone w datę i podpisane w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze z siedzibą przy ul. Wł. Broniewskiego 15 w Kamiennej Górze, (58-400). Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wł. Broniewskiego 15; 58-400 Kamienna Góra lub adres e-mail: powiat@kamienna-gora.pl oraz telefonicznie na nr: 75 6450 100.
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@kamienna-gora.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, w jakim Administrator je od Pani/Pana pozyskał i w zakresie niezbędnym do:
	1. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), w celu zrealizowania zadań wynikających z:

ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane;

ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali;

ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji obowiązków wynikających z ww. ustaw. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe załatwienie sprawy w urzędzie.

* 1. realizacji celu w jakim Pani/Pan wyraziła/wyraził zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO) lub wyraźną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych wskazanych w art. 9 ust. 1 RODO
	(art. 9 ust. 2 lit. a) RODO).
1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, którym Administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa, jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające Administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego, poprzez świadczenie usług wsparcia technicznego w zakresie systemów informatycznych.
2. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikający z kategorii archiwalnej (okres przechowywania dokumentacji) na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych a także na podstawie przepisów szczegółowych (minimalny okres przechowywania: 5 lat, maksymalny: wieczyście).
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
	1. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
	2. żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
	3. żądania od Administratora usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:
		* dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
		* osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO,
		* osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO,
		* dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
		* dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
	4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy:
		* osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
		* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,
		* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
	5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
	6. przenoszenia danych osobowych,
	7. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE**Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, niżej podpisana/ny oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data, miejsce i podpis osoby składającej oświadczenie) | **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym w następującym zakresie: numer telefonu, adres e-mail, przez Administratora Danych (Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze), w celu umożliwienia kontaktu. Zgoda jest dobrowolna i może ją Pan/Pani w każdej chwili wycofać.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę) |