|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ostrów Wielkopolski** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

……………………………………

imię i nazwisko

……………………………………

……………………………………

adres do korespondencji

……………………………………

(nr tel. dobrowolnie - celem ułatwienia kontaktu)

 **PREZYDENT MIASTA**

 **OSTROWA WIELKOPOLSKIEGO**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia w związku z potrzebą dokonania czynności prawnej**

Zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów* (Dz. U. z 2020 r., poz. 2040 tj.), w związku z potrzebą dokonania czynności prawnej polegającej na ……………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności w odniesieniu do nieruchomości położonej w ……………….......…………, przy ulicy ………..................…………………nr ……….,
oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ………...................……., dla której urządzona została księga wieczysta nr …………………................………… .

Przysługujący mi udział w prawie użytkowania wieczystego podlegającego przekształceniu na zasadach ww. ustawy związany był z odrębną własnością lokalu nr ……..............… , dla którego urządzona została księga wieczysta
nr ………............................................................……….. .)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuję, iż :

1. **Administratorem Danych jest Prezydent Miasta Ostrowa Wielkopolskiego, 63-400 Ostrów Wielkopolski,
 al. Powstańców Wielkopolskich 18, tel. (62) 58-22-400, fax.: (62) 736-64-07, e-mail:** **um@umostrow.pl****, strona internetowa:** [**www.umostrow.pl**](http://www.umostrow.pl/)**, BIP:** [**www.bip.ostrow-wielkopolski.um.gov.pl**](http://www.bip.ostrow-wielkopolski.um.gov.pl/)**.**
2. **Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Ostrowie Wielkopolskim, 63-400 Ostrów Wielkopolski, al. Powstańców Wielkopolskich 18, fax.(62) 736-64-07, e-mail: iod@umostrow.pl.**
3. **Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji obowiązków Administratora Danych,
w związku z załatwianą sprawą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art.9 ust.2 lit. g RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celach archiwalnych.**
4. **Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów
z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega Administrator Danych.**
5. **Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (np.: podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom, ) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.**
6. **Podanie danych wynika z przepisów prawa.**
7. **Osoba, której dane są przetwarzane, w granicach określonych *Rozporządzeniem*, ma prawo do:**
	* **żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych,**
	* **sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych,**
	* **wniesienia skargi do organu nadzorczego.**”
8. W przypadku, gdy postanowią Państwo skorzystać z tych praw, możemy zwrócić się do Państwa z prośbą
o podanie dodatkowych danych osobowych mających na celu jednoznaczną Państwa identyfikację, aby zweryfikować, czy to rzeczywiście Państwo domagają się realizacji swych praw, a nie mamy do czynienia
z incydentem lub nadużyciem

*Opłata skarbowa w wysokości 50,00 zł.*

**……………………………………………………………….**

**Podpis wnioskodawcy**