................................................., dnia.........................

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

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

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

(adres)

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

(tel. kontaktowy)

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**Kazimierza Wielka**

**ul. T. Kościuszki 12**

**28 - 500 Kazimierza Wielka**

Jako właściciel/ następca prawny strony na rzecz której był wydany Akt Własności Ziemi, czyli Pani/Pana ……………………………………….....................................................................................................

zwracam się z prośbą o wydanie oryginału/ odpisu **Aktu Własności Ziemi**, nr…………..……………................................................................................. obejmującego nieruchomości oznaczone w ewidencji gruntów numerami............................................................................... ............................................................................................................................................................... położone w miejscowości .....................................................................................................................

oraz o poświadczenie ich zgodności z oryginałem.

AWZ niezbędny jest do przedłożenia w……………………………….……..............................................

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

Ważne informacje:

1. **Odpis Aktu Własności Ziemi może otrzymać osoba, której akt został wydany lub spadkobierca.**
2. Opłata skarbowa, zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.): za poświadczenie zgodności kopii z oryginałem - 5 zł za każdą stronę od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury – 17 zł (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwa, lub gdy mocodawca jest zwolniony z opłaty skarbowej).

Załączniki do wniosku:

1. pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienia pełnomocnika (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis) wraz z dowodem uiszczenia stosownej opłaty.
2. dokument potwierdzający następstwo prawne po osobach na rzecz których był wydany AWZ.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**w ramach rozpatrywania wniosków o udostępnienie informacji publicznej**

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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej: ul. T. Kościuszki 12, 28-500 Kazimierza Wielka.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – biuro@data-protect.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie odpisu/oryginału AWZ - Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością udzielenia informacji publicznej przez Administratora.
4. Dane osobowe gromadzone w ramach rozpatrywania wniosków o udostępnienie informacji publicznej mogą być przekazywane wyłącznie uprawnionym organom, w tym sądom administracyjnym i organom ścigania.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do realizacji celu w jakim zostały zgromadzone, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj.do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.

……………………………………

 (podpis Wnioskodawcy)