

..... Miastków Kościelny, dnia

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

telefon:

WÓJT GMINY MIASTKÓW KOŚCIELNY

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego

Proszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego pomiędzy nieruchomością położoną w obrębie oznaczoną w ewidencji gruntów jako działka/ki nr stanowiącą własność
na podstawie KW nr
a nieruchomościami położonymi w obrębie oznaczonymi:

- działka nr stanowiącą własność
zam.
- działka nr stanowiącą własność
zam.
- działka nr stanowiącą własność
zam.
- działka nr stanowiącą własność
zam.

UZASADNIENIE:
.....
.....
.....
.....

.....
.....
(podpisy właścicieli)

Załączniki:

1. Dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (odpis z księgi wieczystej lub inne)
2. Wypis z rejestru gruntów dotyczący rozgraniczanej nieruchomości
3. Mapa ewidencyjna z oznaczeniem przedmiotu rozgraniczenia.
4.

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Miastków Kościelny (Rynek 6, 08-420 Miastków Kościelny, tel; 25 751 12 86).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pan się kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Państwa wniosku.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Odbiorcami danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - a. dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podpisując niniejszą zgodę wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu w procesie rozpatrywania wniosku.

Podpis (y):

.....
.....