|  |
| --- |
| **wniosek** |
| **o wszczęcie uproszczonego postępowania legalizacyjnego** |
| **(PB-15)** |
| **Podstawa prawna:** Art. 53a ust. 2 w zw. z ust. 3 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.). |
|
| **1. ORGAN NADZORU BUDOWLANEGO** |
| Nazwa: **Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego w Opatowie, ul. H. Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów** |
| **2.1. DANE WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY1)** |
| Imię i nazwisko lub nazwa: ............................................................................................................................................. |
| Kraj: .................................................................... | Województwo: ................................................................................. |
| Powiat: ................................................................................. | Gmina: ............................................................................. |
| Ulica: ..................................................................................................... | Nr domu: ............. Nr lokalu: ........................ |
| Miejscowość: ....................................................... | Kod pocztowy: ..................... | Poczta: ............................................. |
| Email (nieobowiązkowo): ................................................................................................................................................ |
| Nr tel. (nieobowiązkowo):................................................................................................................................................ |
| **2.2. DANE WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY (DO KORESPONDENCJI)** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji właściciela/zarządcy jest inny niż wskazany w pkt 2.1. |
| Kraj: .................................................................... | Województwo: ................................................................................. |
| Powiat: ................................................................................. | Gmina: ............................................................................. |
| Ulica: ...................................................................................................... | Nr domu: .................. Nr lokalu: .................... |
| Miejscowość: ........................................................... | Kod pocztowy: .................... | Poczta: ............................................ |
| Adres skrzynki ePUAP2): ................................................................................................................................................. |
| **3. DANE PEŁNOMOCNIKA1)** |
| Wypełnia się, jeżeli właściciel/zarządca działa przez pełnomocnika. |
|  pełnomocnik |  pełnomocnik do doręczeń |
| Imię i nazwisko: ................................................................................................................................................................ |
| Kraj: ..................................................................... | Województwo: .................................................................................. |
| Powiat: ........................................................................... | Gmina: .................................................................................... |
| Ulica: ............................................................................................... | Nr domu: ..................... Nr lokalu: ....................... |
| Miejscowość: .......................................................... | Kod pocztowy: ............... | Poczta: ................................................. |
| Adres skrzynki ePUAP2): ................................................................................................................................................. |
| Email (nieobowiązkowo): ................................................................................................................................................ |
| Nr tel. (nieobowiązkowo): ............................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **4. DANE DOTYCZĄCE OBIEKTU** |
| Data zakończenia budowy: .............................................................................................................................................. |
| Opis obiektu: .................................................................................................................................................................... |
| ........................................................................................................................................................................................... |
| **5. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ OBIEKT1)** |
| Województwo: ................................................................................................................................................................. |
| Powiat: ........................................................................... | Gmina: ................................................................................... |
| Ulica: ............................................................................................... | Nr domu: ............................................................. |
| Miejscowość: ................................................................................ | Kod pocztowy: ......................................................... |
| Identyfikator działki ewidencyjnej3): ............................................................................................................................... |
| **6. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |
|  Wyrażam zgodę |  Nie wyrażam zgody |
| na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344). |
| **7. ZAŁĄCZNIKI** |
|  Pełnomocnictwo do reprezentowania właściciela/zarządcy (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli działa przez pełnomocnika. |
|  Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. |
| Inne: ................................................................................................................................................................................... |
| **8. PODPIS WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU** |
| Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania wniosku w postaci papierowej. |
| .......................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| 1) W przypadku większej liczby właścicieli, zarządców, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych właścicieli, zarządców, pełnomocników lub nieruchomości dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza. |
| 2) Adres skrzynki ePUAP wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej. |
| 3) W przypadku formularza w postaci papierowej zamiast identyfikatora działki ewidencyjnej można wskazać jednostkę ewidencyjną, obręb ewidencyjny i nr działki ewidencyjnej oraz arkusz mapy, jeżeli występuje. |

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych***

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. - 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, dalej: RODO) informujemy, że przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Opatowie (dalej: PINB w Opatowie).*

*1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego w Opatowie, ul. Sienkiewicza 17, 27 – 500 Opatów.*

*2. W sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: pinbwopatowie@op.pl*

*3. PINB w Opatowie może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego, przepisów Prawa budowlanego i innych przepisów, w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.*

*4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pozostałe strony i uczestnicy postępowania, ich pełnomocnicy, organy administracji publicznej, sądy, Policja, prokuratury i inne instytucje realizujące zadania wynikające z przepisów prawa.*

*5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.*

*6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.*

*7. W związku z przetwarzaniem przez PINB w Opatowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:*

* *dostępu do swoich danych osobowych,*
* *żądania sprostowania danych,*
* *żądania usunięcia danych z zastrzeżeniem, że gdy przetwarzanie danych następuje na podstawie przepisów prawa, dane te mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji,*
* *żądania ograniczenia przetwarzania danych.*

*8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.*

*10. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

*……………………………………………………………*

 *(data i podpis inwestora/ pełnomocnika)*