|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................  ...........................................................  ...........................................................  (imię i nazwisko, adres zamieszkania)  nr telefonu ................................................................................. | Iłża dn. ............................. |

**BURMISTRZ IŁŻY**

Proszę o wydanie duplikatu decyzji Burmistrza Iłży z dnia ............................. znak:................................................., dotyczącej ustalenia warunków zabudowy dla inwestycji polegającej na................................................................................................................................................

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

…...................................................................................................................................................................

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

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

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

(podpis)

Załącznik:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie duplikatu decyzji administracyjnej

Na podstawie części II. pkt. 4 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej, opłata za poświadczenie zgodności duplikatu, dokonane przez organy administracji rządowej wynosi 5 zł (słownie: pięć zł) za każdą rozpoczętą stronę

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Iłży, ul. Rynek 11, 27-100 Iłża, moich danych osobowych podanych w składanym wniosku – dotyczy podanego numeru telefonu,w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego oraz podanego numeru NIP/PESEL\*)w celu prawidłowej identyfikacji podmiotu/osoby przy ewentualnej egzekucji w zakresie należności wynikających z decyzji wydanej na podstawie złożonego przez mnie wniosku.
2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych obowiązującą w Urzędzie Miejskim w Iłży dostępną na stronie internetowej pod adresem [www.ilza.pl](http://www.ilza.pl) w zakładce „Ochrona Danych osobowych” i znam przysługujące mi prawa.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości email na adres: ilza@ilza.pl lub złożenie osobiste w siedzibie Urzędu Miejskiego w Iłży.*

*\*) niepotrzebne skreślić*

Data: ……………………………… **…………………………………………..**

**(podpis)**