Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE (B-3)**

(podstawa prawna: art. 32 ust. 4 pkt. 2 *ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane*)

W przypadku większej liczby inwestorów lub osób upoważnionych do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora, ubiegających się o pozwolenie na budowę lub dokonujących zgłoszenia, każda osoba składa oświadczenie oddzielnie.

1. **Proszę wpisać dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):**

imię i nazwisko lub nazwa inwestora:................................................................ kraj: .......................................... województwo: ...…………………………..……

powiat: ............................................................................................................... gmina: ..............................................................................................................

miejscowość: ........................................................................ ulica: ........................................................................nr domu: ................... nr lokalu: ...................

kod pocztowy: ............................... telefon/e-mail (nieobowiązkowo):……...................................................................................................................................

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby): .........................................................................................................................

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

Oznaczenie dokumentu tożsamości (w przypadku, gdy inwestorem jest osoba fizyczna):

rodzaj dokumentu: .......................................................................................... seria i nr dokumentu: ..........................................................................................

organ wydający dokument: ...........................................................................................................................................................................................................

1. **Proszę wpisać dane osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora (w tym adres zamieszkania):**

(w przypadku gdy inwestorem jest osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej albo gdy za inwestora będącego osobą fizyczną oświadczenie składa jej pełnomocnik)

imię i nazwisko: ............................................................. kraj: ................................................ województwo: ………………………………………………………...

powiat: ............................................................................................................... gmina: ..............................................................................................................

miejscowość: ........................................................................ ulica: ........................................................................nr domu: ................... nr lokalu: ...................

kod pocztowy: ............................... telefon/e-mail (nieobowiązkowo):……...................................................................................................................................

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania): .............................................................................................................................................

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

Oznaczenie dokumentu tożsamości:

rodzaj dokumentu: .......................................................................................... seria i nr dokumentu: ..........................................................................................

organ wydający dokument: ...........................................................................................................................................................................................................

1. **Proszę wpisać dane nieruchomości**

(w przypadku konieczności podania większej liczby nieruchomości, należy je podać w formularzu B-4)

województwo: .............................................................................................. powiat: .................................................................................................................

gmina: …………………………………………………….……………..………. miejscowość: ……………………………………………………………………………

ulica: …………………………………………………………………………...…………… nr domu: …………… nr lokalu: …………… kod pocztowy: ……………...

jednostka ewidencyjna/obręb ewidencyjny/nr działki ewidencyjnej: tytuł, z którego wynika prawo do dysponowania wyżej wskazaną nieruchomością (w pkt. 3) na cele budowlane: (przykładowo: własność, współwłasność, ograniczone prawo rzeczowe, użytkowanie wieczyste)

1)……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..

2)……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..

3)……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..

4)……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..

5)……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..

Załącznik nr 3

1. **Proszę oznaczyć znakiem X w przypadku dołączania formularza B-4** Dołączam formularz B-4

 ***Po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt. 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane określoną w pkt. 3 niniejszego oświadczenia na podstawie tytułów wskazanych w tym punkcie. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.***

|  |
| --- |
|  |

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

Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (…), informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Powiatu Bartoszyckiego **z siedzibą w 11-200 Bartoszyce, ul. Grota Roweckiego 1.**

2. Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować drogą elektroniczną (iod@powiat.bartoszyce.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji następujących czynności:

-  wypełnienia obowiązków wynikających z **art. 31 ust. 1 i 2** ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, tj. zgłoszenia rozbiórki obiektu budowlanego

-   w celach kontaktowych – na podstawie udzielonej zgody.

*Zgoda na podanie danych kontaktowych jest dobrowolna oraz istnieje możliwość jej wycofania w dowolnym momencie.*

4. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa o narodowym zasobie archiwalnym, tj. 5 lat lub do czasu cofnięcia zgody (dotyczy danych kontaktowych).

5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

-       prawo dostępu do danych osobowych,

-       prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych

- prawo do żądania usunięcia danych osobowych – dotyczy danych kontaktowych

- prawo do ograniczenia przetwarzania – na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość danych, w przypadku gdy osoba, której dane dotyczą kwestionuje ich prawidłowość

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne i wiąże się z możliwością łatwiejszego kontaktu i szybszego załatwienia sprawy.

Zgoda

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w postaci nr telefonu/adresu e-mail w celach kontaktowych.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE |

PODPIS .…………………………………