

Gryfice, dnia

.....
.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy
adres zamieszkania, siedziba,
adres do korespondencji, nr telefonu, e-mail)

STAROSTWO POWIATOWE
W GRYFICACH
Wydział Urbanistyki, Architektury
i Budownictwa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O SAMODZIELNOŚCI LOKALU

Na podstawie art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 716 z późn. zm.) **wnoszę o wydanie zaświadczenia o samodzielności lokalu** mieszkalnego/o innym przeznaczeniu* (przykładowo: użytkowym, zakwaterowania turystycznego itp.).....
Nr, zlokalizowanym w budynku mieszkalnym jednorodzinny/wielorodzinnym/ usługowym/innym.....* na terenie nieruchomości

.....
(dokładny adres)

składający się Z: (wskazać wszystkie pomieszczenia wchodzące w skład lokalu**)

.....
o łącznej powierzchni użytkowej..... m²,

z pomieszczeniami przynależnymi* (jeśli występują)

.....
o łącznej powierzchni m².

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Załączniki:

- 1) dokument potwierdzający dokonania opłaty skarbowej w kwocie 17,0 zł za zaświadczenie oraz 17,0 zł pełnomocnictwo – jeśli jest wymagane, dokonanej w kasie Urzędu Miejskiego w Gryficach lub na konto nr 67 9376 0001 0000 0547 2001 0007, nie podlegają opłacie skarbowej podania w sprawach budownictwa mieszkaniowego, w tym zaświadczenia o samodzielności lokalu mieszkalnego,
- 2) rzut kondygnacji opracowany przez osobę legitymującą się odpowiednimi uprawnieniami budowlanym bądź rzeczoznawcę do spraw majątkowych, z wyszczególnionym lokalem wraz z oznaczeniem samodzielnego wejścia do lokalu i fragmentem klatki schodowej oraz pomieszczeń przynależnych (w przypadku, gdy pomieszczenie przynależne położone jest poza budynkiem należy oznaczyć je również na wyrysie z mapy ewidencyjnej) zawierający: adres budynku i numer lokalu, położenie lokalu w budynku i na kondygnacji, nazwy i powierzchnię poszczególnych pomieszczeń wewnątrz lokalu oraz powierzchnie całego lokalu z podaniem sposobu obmiaru, datę potwierdzenia i oryginalny podpis,
- 3) dokument potwierdzający przyjęcie lokalu do użytkowania,
- 4) upoważnienie udzielone pełnomocnikowi działającemu w imieniu wnioskodawcy.

* Niepotrzebne skreślić

** Samodzielny lokal mieszkalny jest wydzielona trwałymi ścianami w obrębie budynku izba lub zespół izb przeznaczonych na stały pobyt ludzi, które wraz z pomieszczeniami pomocniczymi służą zaspokajaniu ich potrzeb mieszkaniowych, ma to również zastosowanie do samodzielnych lokali wykorzystywanych zgodnie z przeznaczeniem na cele inne niż mieszkalne

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Gryficach jest: Starosta Powiatu Gryfickiego z siedzibą przy ulicy Plac Zwycięstwa 37, 72-300 Gryfice, tel. +48 91 384 64 500;
 2. W sprawach dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem ochrony danych pod adresem: iod@gryfice.pl, tel. +48 91 384 64 500;
 3. Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 pkt 1 Rozporządzenia w celu:
 1. wypełnienia obowiązków ustawowych ciążyących na Starostwie Powiatowym w Gryficach,
 2. realizacji umów zawartych z kontrahentami Starostwa Powiatowego w Gryficach,
 3. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody;
 4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji obowiązków ustawowych w tym również obowiązku archiwizacji wynikającego z przepisów prawa;
 5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w punkcie 3. odbiorcami Państwa danych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze Starostwem Powiatowym w Gryficach przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Starosta Powiatu Gryfickiego;
 6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Są Państwo zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wypełnienia ze strony Starostwa Powiatowego w Gryficach obowiązku ustawowego tj. przeprowadzenia postępowania w Państwa sprawie;
 8. W sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny;
 9. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wcześniej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania z obowiązującym prawem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
 11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
 12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej;
 13. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
- Powyższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)