

.....  
( nazwisko i imię, nazwa firm)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania, adres siedziby firmy)

.....  
(telefon kontaktowy\*)

.....  
(adres skrytki ePUAP\*)

**Starostwo Powiatowe w Puławach**

**Wydział Geodezji**

**al. Królewska 19**

**24-100 Puławy**

**WNIOSEK**

**o ustalenie (zmianę) gleboznawczej klasyfikacji gruntów**

Zwracam się z wnioskiem o ustalenie (zmianę) gleboznawczej klasyfikacji gruntów: na działce (działkach) numer .....położonych w obrębie .....jednostka ewidencyjna .....

Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania wyłonienia klasyfikatora przez Starostę oraz zobowiązuje się ponieść koszty postępowania zgodnie z art. 262 oraz art. 264 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r. poz. 775 z późn. zm.), który mówi, że stroną obciążają te koszty postępowania, które wynikły z winy strony lub zostały poniesione w interesie lub na żądanie strony, a nie wynikają z ustawowego obowiązku organu prowadzącego postępowanie. Jednocześnie z wydaniem decyzji organ administracji publicznej ustali w drodze postanowienia wysokość kosztów postępowania, osoby zobowiązane do ich poniesienia oraz termin i sposób ich uiszczenia.

W załączeniu przedkładam dowód wniesienia opłaty skarbowej od wydania decyzji.

\* *informacje nieobowiązkowe*

.....  
*podpis wnioskodawcy*

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE -zwane RODO, (Dz. Urz. UE. L z 2016 r. Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Puławskiego w zakresie **numeru telefonu, adresu skrytki ePUAP** w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. *Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody.*

.....  
***podpis wnioskodawcy***

Inne informacje:

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