*………….…………… dnia ………………………..*

…………………………………

*(Imi*ę*, nazwisko)*

*……………………………………… ………………………………………*

*(adres)*

*(****numer telefonu****)*

**Starostwo Powiatowe w Ostródzie**

**ul. Jana III Sobieskiego 5**

**14-100 Ostróda**

**WNIOSEK**

**O PRZEPROWADZENIE AKTUALIZACJI KLASYFIKACJI GRUNTÓW**

Na podstawie § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 czerwca 2012 r w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz. U z 2012 r. poz. 1246) w związku z art. 22 ustawy   
z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne kartograficzne ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1990 z późn. zm.), wnoszę o przeprowadzenie aktualizacji gleboznawczej klasyfikacji gruntów położonych

w obrębie:………………………… ………… gminie…………………………………………

oznaczonych wg ewidencji gruntów jako działki numer :……………………………………..…

stanowiących moją własność.

**Uzasadnienie**

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

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

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

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

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

Niniejszym zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z wykonaniem prac klasyfikacyjnych na gruncie i opracowaniem dokumentacji niezbędnej do wydania decyzji.

Jednocześnie wyrażam zgodę na uchylenie dotychczas obowiązującej decyzji klasyfikacyjnej na ten obszar zgodnie z art. 155 Kpa.

………………………………….

*podpis wnioskodawcy*

**KLAUZULA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWCH**

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem 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 95/48/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji niniejszego wniosku.

………………………………….

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

*Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 10,- zł, którą należy uiścić na konto Urzędu Miejskiego w Ostródzie: 52 1090 2718 0000 0001 6104 4493 bądź do kasy w Urzędzie Miejskim w Ostródzie ul. Mickiewicza 24 lub w Starostwie Powiatowym Ostródzie przy ul. Jana III Sobieskiego5 ( p.106)*