

WNIOSEK O UPOWAŻNIENIE KLASYFIKATORAIndeks: **F3/G**

Wydanie decyzji o zmianie klasyfikacji gruntów

Kartuzy, dnia

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

(wnioskodawca)

**Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy**

Niniejszym wnioskuję o upoważnienie do przeprowadzenia czynności związanych z analizą niezbędnych materiałów stanowiących państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny, przeprowadzenia czynności klasyfikacyjnych w terenie oraz sporządzenia projektu ustalenia klasyfikacji, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1-3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz.U. 2012, poz. 1246), klasyfikatora Panią/Pana

.....
(imię, nazwisko, adres)

Czynnościami objęta będzie działka/działki nr położone w
Konieczność przeprowadzenia czynności, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1-3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz.U. 2012, poz. 1246) uzasadniam

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nr telefonu oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie realizacji niniejszego wniosku, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Geodezji.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....
(podpis)

Załącznik:

-dokument potwierdzający kwalifikację klasyfikatora