|  |
| --- |
| Zgodnie 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(Dz. U. UE. L .2016.119.1) informuję, iż:1.    Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Limanowej, ul. Józefa Marka 9, 34-600 Limanowa;2.    Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod nr tel.183337835 lub e-mail: iod@powiat.limanowski.pl;3.    Pani/Pana dane pochodzą od Pani/Pana lub z innych źródeł określonych przepisami prawa.4.    Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i aktów wykonawczych do w/w ustawy oraz w trybie określonym w Kodeksie postępowania administracyjnego; 5.    Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną dla organów powiatu.6.    Dane przekazywane będą wyłącznie podmiotom uprawnionym zgodnie z przepisami prawa.7.    Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w Rozporządzeniu.8.    W przypadku uznania, że podczas przetwarzania państwa danych Administrator naruszył przepisy Rozporządzenia, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.9.    Podanie/ przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi realizację zadań/ czynności/ usługi. |

 Zgłoszenie przyjęto w dniu..................................

 *L.p. dziennika zgłoszeń zmian.............................*

 **STAROSTA LIMANOWSKI**

 **ul. Józefa Marka 9**

 **34-600 Limanowa**

 **Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru**

#  ZGŁOSZENIE ZMIAN DANYCH Ewidencji gruntów i budynków

………………………………………………………………………………………….................. /zgłaszający zmianę/

………………………………………………………………………………………………………. /adres. nr tel./

 ………………………………………………….

 */nazwa jednostki ewidencyjnej/*

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

 */nazwa i nr obrębu ewidencyjnego/*

**Numer arkusza mapy** ........................... **Numery działek**........................................................

**Określenie położenia**…………………………………………………………………………........

**Jako właściciel /władający/ ww. nieruchomością zgłaszam następujące zmiany danych ewidencyjnych:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do zgłoszenia załączam:** ………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ………………………………............. **/data i podpis zgłaszającego/**