…………………………………. ………………...……, dnia ………… 2020r.

 (imię, nazwisko/nazwa podmiotu) (miejscowość)

………………………………….

………………………………….

 (adres)

………………………………….

 (numer telefonu)

**Starosta Szydłowiecki**

**pl. Marii Konopnickiej 7**

**26-500 Szydłowiec**

**Wniosek o wydanie decyzji określającej kierunek rekultywacji gruntów**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji określającej kierunek rekultywacji gruntów dla terenu obejmującego nieruchomości gruntowe oznaczone w ewidencji gruntów numerami ........................................., obręb ewid................................................................., położonego w miejscowości.....................................................................gm...................................................

Wnioskuję o ustalenie ................................................................ kierunku rekultywacji.

Oświadczam, że osobą zobowiązaną do przeprowadzenia rekultywacji jest ………………………………………………………… (zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 3 lutego 1995r. o ochronie gruntów rolnych i leśnych (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1161) „Osoba powodująca utratę albo ograniczenie wartości użytkowej gruntów jest obowiązana do ich rekultywacji”).

………………………..………….

 (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

Sposób odbioru:

 odbiór osobisty

 wysyłka na adres:

 wskazany w nagłówku

 inny: ……………………………………………………………….……………………

osoba upoważniona do odbioru: Pani/Pan\*:…………………………………legitymująca/y\* się dowodem osobistym..………..……….wydanym przez…………………….………….……

 (seria i numer) (organ wydający)

Podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 5 i 6 oraz Części I pkt 53 Załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1000 ze zm.)

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Mapa sytuacyjno-wysokościowa z zaznaczonym terenem objętym wnioskiem.
2. Kserokopia koncesji na wydobywanie kopalin lub decyzji wygaszającej koncesję (jeżeli były wymagane zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. Prawo geologiczne i górnicze).
3. Projekt prac rekultywacyjnych, ze wskazaniem funkcji pełnionej przez obszar wymagający rekultywacji.
4. Pełnomocnictwo (lub prokurę) albo jego odpis, wypis lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy  (jeżeli zostało ustanowione). Opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17 złotych (opłacie nie podlegają pełnomocnictwa udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu oraz pełnomocnictwa poświadczone notarialne).

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostę Szydłowieckiego z siedzibą przy pl. Marii Konopnickiej 7, 26-500 Szydłowiec danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu:

* późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie ⬜ TAK ⬜ NIE

………………………..……………..

 (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

 Zgodnie z art. 13 RODO - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1), informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych zamieszczonych w formularzu jest Starosta Szydłowiecki z siedzibą przy pl. Marii Konopnickiej 7, 26-500 Szydłowiec, kontakt adres email: powiat@szydlowiecpowiat.pl
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 3 lutego 1995r. o ochronie gruntów rolnych i leśnych, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego.
3. Dane osobowe przechowywane będą przez czas wymagany przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – 10 lat.
4. Każda osoba posiada prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania - w ramach dopuszczonych przepisami prawa.
5. Każda osoba posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
6. Dane osobowe zawarte w formularzu zostaną ujawnione jedynie organom upoważnionym do tego przepisami prawa.
7. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak ich niepodanie uniemożliwi wydanie wymaganych dokumentów.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższym tekstem i zrozumienie przysługujących mi praw.

………………………..………………

 (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)