Świnoujście, dnia…………………………..

Imię i nazwisko:……………………………………....

………………………………………………………..

Adres:…………………………………………………

………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………….....

**Urząd Miasta Świnoujście**

**Wydział Urbanistyki i Architektury**

**Ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**Uzupełnienie / wycofanie\* wniosku**

Wnoszę o uzupełnienie / wycofanie\* wniosku z dnia ……………………………………………….

**Znak sprawy:** ………………………………………………………………………………………..

**Adres inwestycji:**

Ulica i nr nieruchomości :…………………………………………………….………………………

Działka/działki nr:…………………………………………………………………………….………

Obręb nr:………………………………………………………………………………………..…….

**Nazwa zamierzenia budowlanego:**

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

**Załączniki:**

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….

…………………………………………………………..

*(podpis wnioskodawcy)*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście w celu uzupełnienia/wycofania wniosku.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

……………………….………………….……………

*data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*\**

\* Niewłaściwe skreślić

\*\*Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.