**Aktualizacja danych ewidencji gruntów, budynków i lokali**

Podstawa prawna: art. 22 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r. poz. 276;  
z późniejszymi zmianami), § 45 i § 46 rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego i Budownictwa z dnia 19 marca 2001 r.   
w sprawie ewidencji gruntów i budynków (T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 393.z późniejszym zmianami).

**zmiana danych ewidencyjnych dotyczących przedmiotu (np. podział gruntów rolnych, zmiana użytku, wyłączenie z produkcji rolnej)**

**zmiana danych ewidencyjnych dotyczących podmiotu, miejsca zamieszkania**

**Wymagane dokumenty**

1.   Wniosek o sprostowanie błędów w ewidencji gruntów,  budynków i lokali lub zgłoszenie zmian do ewidencji gruntów

Załączniki :

- dokumentacja geodezyjna sporządzona przez uprawnionego geodetę potwierdzająca konieczność zmiany danych ewidencyjnych lub sprostowania błędu w danych objętych ewidencją gruntów.

2.   Wniosek o zmianę danych ewidencyjnych dotyczących podmiotu

Załączniki :   
-     dokument potwierdzający zgłaszaną zmianę np. potwierdzenie zameldowania, zmiany nazwy, zmiany nazwiska ,  

**Opłaty**

- Zwolnienie z opłaty skarbowej na podstawie art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r., o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późniejszymi zmianami).

**Termin odpowiedzi**Do 30 dni. Załatwienie sprawy wymagającej postępowania wyjaśniającego powinno nastąpić nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowanej - nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania, zaś w postępowaniu odwoławczym - w ciągu miesiąca od dnia otrzymania odwołania.

**Jednostka odpowiedzialna**Biuro Geodety Miasta

**Tryb odwoławczy**

W przypadku odmowy wprowadzenia zmian w ewidencji gruntów, budynków i lokali odwołanie wnosi się do Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Geodezyjnego i Kartograficznego w Szczecinie za pośrednictwem organu, który wydał decyzję. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni od podpisania protokołu ustnego ogłoszenia decyzji lub doręczenia decyzji.

**Uwagi**

W przypadku reprezentacji strony przez pełnomocnika należy przedłożyć pełnomocnictwo oraz potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za w/w pełnomocnictwo w wysokości 17 zł (Część IV załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Administrator/Gmina Miasto Świnoujście/Urząd Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/5, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnegoistniejącego w przypadku pozyskiwania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO.Inspektor ochrony danych w Gminie Miasto Świnoujście/Urzędzie Miasta Świnoujście: Dane kontaktowe: Inspektor ochrony danych: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście, telefon: 913278595, e-mail: [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl)Informuję o prawie żądania od Urzędu Miasta Świnoujście dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,a także o prawie do przenoszenia danych w zakresie uregulowanym w RODO. Jednocześnie informuję o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnionejest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora/Gminy Miasto Świnoujście/Urzędu Miasta Świnoujście zamieszczona jest na stronie BIP oraz na stronie <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

............................................... Świnoujście, dnia

…………………………………………….

imię i nazwisko

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

adres

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

telefon kontaktowy **Prezydent Miasta Świnoujście**

**Biuro Geodety Miasta**

**Urząd Miasta Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK**

**o sprostowanie błędów w ewidencji gruntów**

Zwracam się z wnioskiem o sprostowanie błędów w danych objętych ewidencja gruntów i budynków, dotyczących nieruchomości położonej w obrębie nr .............. miasta Świnoujścia przy ulicy ................................................, oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka nr ............., posiadająca urządzoną księgę wieczystą nr ........................................

Poprzez wpisanie ............................................................................................................

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

w miejsce ..........................................................................................................................

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

na podstawie.....................................................................................................................

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty :

* dokument potwierdzający konieczność sprostowania błędu

..........................................................................................,

* dokumentację geodezyjna sporządzoną przez uprawnionego geodetę

..........................................................................................,

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

Podpis

Administrator/Gmina Miasto Świnoujście/Urząd Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/5, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnegoistniejącego w przypadku pozyskiwania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO.Inspektor ochrony danych w Gminie Miasto Świnoujście/Urzędzie Miasta Świnoujście: Dane kontaktowe: Inspektor ochrony danych: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście, telefon: 913278595, e-mail: [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl)Informuję o prawie żądania od Urzędu Miasta Świnoujście dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,a także o prawie do przenoszenia danych w zakresie uregulowanym w RODO. Jednocześnie informuję o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnionejest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora/Gminy Miasto Świnoujście/Urzędu Miasta Świnoujście zamieszczona jest na stronie BIP oraz na stronie <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

…................................... Świnoujście dnia

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

Imię i nazwisko

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

adres

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

telefon kontaktowy

**Prezydent Miasta Świnoujście**

**Biuro Geodety Miasta**

**Urząd Miasta Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**Zgłoszenie zmian do ewidencji gruntów, budynków i lokali**

Miejscowość ............................................. ulica .................................................................

Obręb ............................................. Numery działek ............................................................

Właściciel : ............................................................................................................................

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

**Zgłaszam następujące zmiany :**

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

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

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

Zgłoszoną zmianę udowadniam załączonymi dokumentami:

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

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

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

………………………… podpis

Administrator/Gmina Miasto Świnoujście/Urząd Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/5, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnegoistniejącego w przypadku pozyskiwania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych, w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO.  
Inspektor ochrony danych w Gminie Miasto Świnoujście/Urzędzie Miasta Świnoujście: Dane kontaktowe: Inspektor ochrony danych: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście, telefon: 913278595, e-mail: [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl)  
Informuję o prawie żądania od Urzędu Miasta Świnoujście dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,a także o prawie do przenoszenia danych w zakresie uregulowanym w RODO. Jednocześnie informuję o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnionejest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora/Gminy Miasto Świnoujście/Urzędu Miasta Świnoujście zamieszczona jest na stronie BIP oraz na stronie <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

Świnoujście, dnia

# ……………………………………….

Imię i nazwisko

# ……………………………………….

Pesel/data urodzenia osoby nie posiadającej nr Pesel

# …………………………………..……

adres

**Prezydent Miasta Świnoujście**

**Biuro Geodety Miasta**

**Urząd Miasta Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

###### Zgłoszenie aktualizacyjne danych kontaktowych

###### w sprawach dotyczących ewidencji gruntów, budynków i lokali

**Aktualny adres zamieszkania:**

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

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

**Aktualny adres do korespondencji:**

(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

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

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

**Telefon kontaktowy:**

(pole nieobowiązkowe)

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

W przypadku zmiany powyższych danych, proszę je niezwłocznie zaktualizować.

podpis wnioskodawcy

Administrator/Gmina Miasto Świnoujście/Urząd Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/5, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnegoistniejącego w przypadku pozyskiwania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych, w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO.  
Inspektor ochrony danych w Gminie Miasto Świnoujście/Urzędzie Miasta Świnoujście: Dane kontaktowe: Inspektor ochrony danych: Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście, telefon: 913278595, e-mail: [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl)  
Informuję o prawie żądania od Urzędu Miasta Świnoujście dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,a także o prawie do przenoszenia danych w zakresie uregulowanym w RODO. Jednocześnie informuję o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnionejest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora/Gminy Miasto Świnoujście/Urzędu Miasta Świnoujście zamieszczona jest na stronie BIP oraz na stronie http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/1284