

DRUK NALEŻY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE I DRUKOWANYMI LITERAMI**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA**

Podstawa prawna:	Na mocy art. 100 ustawy z dnia 06 lipca 1982r. o księgach wieczystych i hipotece (Dz.U. z 2001 Nr 124, poz.1361 z późn. zm.)
Termin wydania zezwolenia:	W terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zezwolenia
Sposób wydania zezwolenia:	Zezwolenie zostanie wydane po okazaniu dowodu osobistego wyłącznie osobie, której wniosek dotyczy, przesłane za pośrednictwem poczty.

MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA

Urząd Miasta / Gminy, do którego adresowana jest wniosek

URZĄD MIEJSKI W SŁAWNIE, UL. M. C. SKŁODOWSKIEJ 9, 76-100 SŁAWNO**A. DANE WNIOSKODAWCY****A. I.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię

AI.2 ADRES ZAMIESZKANIA /SIEDZIBA/ DO KORESPONDENCJI

4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica	9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość	12. Kod pocztowy	13. Poczta	
14. Telefon kontaktowy	15. Fax	16. Adres e-mail	

B. RODZAJ ZEZWOLENIA:

*(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)

17. na wykreślenie hipoteki zwykłej na rzecz.....
w kwociezł (słownie:
.....)
- na wykreślenie hipoteki kaucyjnej na rzecz.....
w kwociezł (słownie:.....
.....)
- na wykreślenie należności na rzecz..... W
ilości/kwocie

figurującej w Księdze Wieczystej nr KO1E/ _____ / _ prowadzonej przez Sąd Rejonowy w Sławnie, IV Wydział Ksiąg Wieczystych z siedzibą w Sławnie

C. MIEJSCE PRZEDŁOŻENIA I CEL UZYSKANIA ZEZWOLENIA

*(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)

18.

 do Sądu Rejonowego w Sławnie, IV Wydział Ksiąg Wieczystych z siedzibą w Sławnie inne.....

.....

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

Złożenie podpisu pod wnioskiem jednocześnie potwierdza zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Sławnie, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

19. Imię

20. Nazwisko

21. Data wypełnienia

22. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy / pełnomocnika wnioskodawcy

E. SPOSÓB ODBIORU ZEZWOLENIA

*(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)

23. osobisty doręczenie za pośrednictwem poczty**F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

24. Uwagi organu podatkowego

25. Data

26. Podpis pracownika organu

INFORMACJA o przetwarzaniu Twoich danych osobowych

Niniejszym informujemy Cię, że przetwarzamy Twoje dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdziesz poniżej.

I. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Sławno, z siedzibą przy ulicy M. C. Skłodowskiej 9, 76-100 Sławno.

II. Inspektor Ochrony Danych

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez e-mail: iod@slawno.pl; telefon: 59 810 00 66; lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

III. Cele i podstawy przetwarzania

Przetwarzamy Twoje dane w związku ze złożonym wnioskiem o wydanie zezwolenia

* w celu dopełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa zgodnie z art. 100 Ustawy Księgi wieczyste i hipoteka Dz.U.2018.1916 t.j. z dnia 2018.10.05 (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO¹)

IV. Odbiorcy danych

Twoje dane osobowe możemy udostępniać podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

V. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych

Nie przekazujemy Twoich danych poza teren UE / Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

VI. Okres przechowywania danych

Dokumentację przechowujemy przez okres wymagany przepisami prawa oraz zgodnie z kategorią archiwizacji po ustaniu podstawowego celu przetwarzania.

VII. Twoje prawa:

Przysługuje Ci:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- c) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

Jeżeli uważasz, że przetwarzamy Twoje dane niezgodnie z prawem, możesz złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego.

W celu wykonania swoich praw skieruj żądanie pod adres email: iod@slawno.pl, zadzwoń pod numer: 59 810 00 66. Pamiętaj, przed realizacją Twoich uprawnień będziemy się musieli upewnić, że Ty to Ty, czyli odpowiednio Cię zidentyfikować.

VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Ciebie danych jest wymagane ze względu na konieczność realizacji przepisów prawa.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. 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, s. 1)