F.GG.2.0

Wyszków, dn. ..................................

………………………………………………………

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………

(telefon)

**STAROSTA POWIATU**

**WYSZKOWSKIEGO**

**Al. Róż 2, 07-200 Wyszków**

**Wniosek o aktualizację**

**danych zawartych w operacie ewidencji gruntów i budynków**

Określenie nieruchomości w której nastąpiły zmiany:

Jednostka ewidencyjna (gmina): ………………………………………………………………………………

Obręb ewidencyjny: …………………………………………….......................................................................

Numer działki: …………………………………………………………….......................................................

Jako właściciel ww. nieruchomości wnoszę o następujące zmiany danych ewidencyjnych:

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

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

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

Załączniki:

1. Dokumentacja geodezyjna ..................................................................................................................................
2. Akt Notarialny AN ....………………………………...........................................................................................
3. Postanowienie Sądu NS .…………………………………..................................................................................
4. Odpis KW .………………………………….......................................................................................................
5. Inne (np. dzierżawa, dane adresowe) ............................................................................................ …………….

…………………………………

(podpis zgłaszającego zmianę)

**Informuję, że ma Pani/Pan prawo w każdym momencie wycofać wyrażoną zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez jej wycofaniem. W celu wycofania zgody, proszę skontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych pod adresem:** [**iod@odosc.pl**](mailto:iod@odosc.pl)**.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STAROSTĘ WYSZKOWSKEIGO z siedzibą przy   
Alei Róż 2, 07-200 Wyszków, nieobowiązkowych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu: późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie ⬜ TAK ⬜ NIE

Podpis: ................................................................................................................................................................................................................................................