Zarządzenie Nr 50/2024

Starosty Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 3 lipca 2024 r.

*w sprawie zasad ustanawiania społecznego opiekuna zabytków, określenia wzoru listy społecznych opiekunów zabytków, legitymacji społecznego opiekuna zabytków oraz zaświadczenia o nadaniu uprawnień społecznego opiekuna zabytków.*

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107), art. 103 ust. 1 i 4 oraz art. 105 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r.
o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 840 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1.**

Ustanowienie lub wycofanie społecznego opiekuna zabytków następuje w formie zarządzenia Starosty Powiatu Wyszkowskiego.

**§ 2.**

1. Ustalam wzór listy społecznych opiekunów zabytków, zgodnie z załącznikiem
nr 1 do niniejszego załączenia.
2. Listę społecznych opiekunów zabytków prowadzi komórka organizacyjna Starostwa Powiatowego w Wyszkowie odpowiedzialna za sprawy z zakresu ochrony zabytków i opieki nad zabytkami.

**§ 3.**

Ustalam wzór legitymacji społecznego opiekuna zabytków wydanej osobie fizycznej,
zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego załączenia.

**§ 4.**

Ustalam wzór zaświadczenia o nadaniu uprawnień społecznego opiekuna zabytków wydanego osobie prawnej lub innej jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej,
zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego załączenia.

**§ 5.**

Legitymacje i zaświadczenia, o których mowa w § 3 i § 4, wydaje i podpisuje Starosta Powiatu Wyszkowskiego.

**§ 6.**

Wykonanie uchwały powierzam Naczelnikowi Wydziału Promocji i Rozwoju Starostwa Powiatowego w Wyszkowie.

**§ 7.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 50/2024
Starosty Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 3 lipca 2024 r.

**WZÓR LISTY SPOŁECZNYCH OPIEKUNÓW ZABYTKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko osoby fizycznej/ nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej** | **Miejsce zamieszkania osoby fizycznej/****siedziba osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej** | **Data ustanowienia społecznego opiekuna zabytków** | **Numer legitymacji społecznego opiekuna zabytków/ numer zaświadczenia o nadaniu uprawnień społecznego opiekuna zabytków** | **Uwagi** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 50/2024
Starosty Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 3 lipca 2024 r.

**WZÓR LEGITYMACJI SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW**

**Wnętrze legitymacji :**

|  |  |
| --- | --- |
| Legitymacja nr …**SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW**Zdjęcie35 mm x 45 mm……………………………(podpis posiadacza)(imię i nazwisko)(adres zamieszkania) | **Społeczny opiekun zabytków jest uprawniony do pouczania osób naruszających przepisy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.**(art. 104 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami)……………………………………………(pieczęć i podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego osoby upoważnionej do wydania legitymacji)…………………………………………….(data wydania) |

Kształt legitymacji – książeczka

Okładka - twarda

Wnętrze – papier w kolorze białym według powyższego wzoru

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 50/2024
Starosty Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 3 lipca 2024 r.

**WZÓR ZAŚWIADCZENIA O NADANIU UPRAWNIEŃ SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW**

…………………………………………….

(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE NR …

Na podstawie art. 105 ust. 2 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 840 z późn. zm.), zaświadcza się, że osobie prawnej/jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej\*:

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

(nazwa)

z siedzibą ………………….………………………………………………………………………………………………………….

nadano, na wniosek Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Warszawie,
**uprawnienia społecznego opiekuna zabytków.**

……………………………………………………

(pieczęć i podpis z podaniem imienia i nazwiska
oraz stanowiska służbowego osoby
upoważnionej do wydania zaświadczenia)

\*niepotrzebne skreślić