**WNIOSEK**

**o pozwolenie na rozbiórkę**

**(PB-3)**

**Podstawa prawna**: Art. 30b ust. 1 w zw. z ust. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.).

# 1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJ

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………............................

## 2.1. DANE INWESTORA1)

Imię i nazwisko lub nazwa: ………………………………………………………………………………..
Kraj: ………………………………. Województwo: .……………………………………………....……………………

Powiat: ………………………………………….. Gmina: .………………..……………………………………..………

Ulica: ………………………………………………………… Nr domu: …………. Nr lokalu: ……....….
Miejscowość: ………………………….. Kod pocztowy: .……….…… Poczta: ...……………………..
Email (nieobowiązkowo): …………………………..……………Nr tel. (nieobowiązkowo): .………………..…………

## 2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)1)

Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji inwestora jest inny niż wskazany w pkt 2.1.

Kraj: ………………………………. Województwo: .……………………………………………………………………

Powiat: ………………………………………….. Gmina: .………………..…………………………………………..…

Ulica: ………………………………………………………… Nr domu: ………. Nr lokalu: ……..….
Miejscowość: ………………………….. Kod pocztowy: .……….…… Poczta: ...……………………..
Adres skrzynki ePUAP2): ……………………………..……………….…………………………………………………..

# 3. DANE PEŁNOMOCNIKA1)

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.
□ pełnomocnik □ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………...

Kraj: ………………………………. Województwo: .……………………………………………………………….……

Powiat: ………………………………………….. Gmina: .………………..……………………………………..………

Ulica: ……………………………………..………………………… Nr domu: …………..…. Nr lokalu: …………..….

Miejscowość: …………………………….……….. Kod pocztowy: .……….…… Poczta: ...…………………………..

Adres skrzynki ePUAP2): ……………………………………………………………………………………………..
Email (nieobowiązkowo): …………………………………Nr tel. (nieobowiązkowo): .…… ………….……………….

# 4. INFORMACJE O ROZBIÓRCE

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………..…………...

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

# 5. DANE NIERUCHOMOŚCI (MIEJSCE WYKONYWANIA ROZBIÓRKI)12)

Województwo: .………………………………………………………………………………………………………… Powiat:………………………………………… Gmina: .………………..…..……………………………
Ulica: ……………………………………………………………….…. Nr domu: …………………………..……..…..

Miejscowość: ………………………………………………….………….. Kod pocztowy: .……………………..…….

Identyfikator działki ewidencyjnej1): ………………………………….……………….............………………...

# 6. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

□ Wyrażam zgodę □ Nie wyrażam zgody

na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

# 7. ZAŁĄCZNIKI

* Zgoda właściciela obiektu budowlanego4).
* Szkic usytuowania obiektu budowlanego.
* Opis zakresu i sposobu prowadzenia robót rozbiórkowych.
* Opis sposobu zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i mienia.
* Projekt rozbiórki – w zależności od potrzeb4).
* Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.
* Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.
* Decyzja Generalnego Konserwatora Zabytków o skreśleniu obiektu z rejestru zabytków – w przypadku obiektu wpisanego do rejestru zabytków.
* Pozwolenia, uzgodnienia, opinie i inne dokumenty, których obowiązek dołączenia wynika z przepisów odrębnych ustaw4):
* ……………………………………………………………………………………………………………….

# 8. PODPIS INWESTORA (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania wniosku w postaci papierowej.

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

1) W przypadku większej liczby inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dodaje się w
 formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza.

2) Adres skrzynki ePUAP wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji
 elektronicznej.

3) W przypadku formularza w postaci papierowej zamiast identyfikatora działki ewidencyjnej można wskazać jednostkę ewidencyjną, obręb ewidencyjny i nr
 działki ewidencyjnej oraz arkusz mapy, jeżeli występuje.

STAROSTA ŻYWIECKI

ŻYWIEC dnia:

34-300 ŻYWIEC

Ul. KRASIŃSKIEGO 13

(nazwa i adres organu)

Ja ……………………………..

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) oświadczam, iż poinformowany jestem o:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Żywiecki – Starostwo Powiatowe w Żywcu, z siedzibą w Żywcu, ul. Krasińskiego 13, 34-300 Żywiec.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z danymi osobowymi, którym jest Helena Miodońska, dane kontaktowe: Starostwo Powiatowe w Żywcu, ul. Krasińskiego 13, adres e‑mail: iod@zywiec.powiat.pl, nr tel. 33 860 50 18.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania zadań publicznych realizowanych przez Administratora na podstawie art. 6, 9 oraz 10 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w ramach kompetencji nadanych na podstawie przepisów prawa.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do momentu wygaśnięcia podstawy prawnej przetwarzania z wyłączeniem celów statystycznych, archiwalnych i zabezpieczenia przyszłych roszczeń administratora. Dane będą przetwarzane w szczególności przez czas określony Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody dane będą przetwarzane przez okres jej obowiązywania, tj. do czasu odwołania zgody.
6. Posiada Pani/Pan, w przypadkach określonych przepisami prawa, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym przez obowiązujące przepisy prawa jest obowiązkowe. W pozostałym zakresie podanie danych ma charakter dobrowolny.
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

……………………………………………

 Podpis