DRUK: OG.6122-1

**Starostwo Powiatowe**

**Wieloosobowe Stanowisko   
ds. Ochrony Gruntów Rolnych**

**i Rekultywacji**

**ul. Józefa Pankiewicza 5-7**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**WNIOSEK**

**o ustalenie kierunku rekultywacji**

**i zagospodarowania gruntów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | Data wniosku:………….………………… | | | |
| **Inwestor:** |  | | | |
| imię i nazwisko/nazwa firmy: |  | | | |
| adres: |  | | | |
| tel. kontaktowy: |  | | | |
| e-mail: |  | | | |
| **Pełnomocnik:** |  | | | |
| imię i nazwisko/nazwa firmy: |  | | | |
| adres: |  | | | |
| tel. kontaktowy: |  | | | |
| e-mail: |  | | | |
| **Dane nieruchomości:** |  | | | |
|  | działka nr: |  | powierzchnia: |  |
|  | obręb: |  | gmina/miasto: |  |
| **Przeznaczenie nieruchomości** |  | | | |
| **Kierunek rekultywacji** |  | | | |

……….…..…………………………..………………

czytelny podpis inwestora/pełnomocnika

**Załączniki:**

1. Kopia decyzji o udzieleniu koncesji na wydobywanie kopalin, potwierdzona za zgodność   
   oryginałem.
2. Oryginał mapy z naniesionymi granicami terenu objętego wnioskiem oraz terenu i obszaru górniczego.
3. Projekt rekultywacji uwzględniający: lokalizację i stan początkowy gruntów przeznaczonych do rekultywacji wraz z charakterystyką regionu, założenia efektu wykonanych robót, metody techniczne   
   i biologiczne przywracania glebom odpowiednich właściwości fizycznych i chemicznych oraz harmonogram realizacji robót z wyszczególnieniem poszczególnych etapów.
4. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
5. Dwie odrębne opinie rzeczoznawców ustalające rozmiar ograniczenia wartości użytkowej gruntów.
6. Oryginał potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł, na rachunek organu podatkowego – Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego.

* numer konta: **44 1020 5402 0000 0302 0325 6575**

1. Oryginał pełnomocnictwa – w przypadku załatwiania sprawy przez pełnomocnika.
2. Oryginał potwierdzenia wniesienia opłaty za udzielenie pełnomocnictwa 17 zł, na rachunek organu podatkowego – Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego.

* numer konta: **44 1020 5402 0000 0302 0325 6575**

Klauzula informacyjna dotycząca administrowania danymi osobowymi:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu europejskiego (EU) 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) informuję,   
że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gorzowski. Dane przetwarzane są w celu wykonywania obowiązków ciążących na Administratorze z mocy przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa , w tym celu załatwienia składanych przez Panią/Pana wniosków, wydania decyzji administracyjnej   
w określonym przedmiocie, ma Pani/Pan m.in. prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Więcej informacji na stronie: <http://bip.powiatgorzowski.pl> w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

……………………….……………….……………

czytelny podpis inwestora/pełnomocnika