**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na prowadzenie badań archeologicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ, do którego kierowany jest wniosek** | **MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI KONSERTWATOR ZABYTKÓW*****Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie******Delegatura w Ciechanowie, ul. Strażacka 6, 06-400 Ciechanów*** |
| **2.** **Oznaczenie wnioskodawcy** (imię i nazwisko/nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba\*; adres*, telefon kontaktowy, adres e-mail.\*a)* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3. Oznaczenie pełnomocnika** (imię i nazwisko osoby fizycznej, adres*, numer telefonu kontaktowego*) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Treść żądania** **wraz ze wskazaniem terenu, którego żądanie dotyczy**  | Wnoszę o wydanie pozwolenia na prowadzenie badań archeologicznych: …………….…………………………………………..…………………………….(określić rodzaj badań)na terenie (miejscowość, gmina, powiat :………..………..…………………………..............nr. dz. ewidencyjnej:……..…………………………………………….………………………….obręb geodezyjny:…………………………………………………………………………………współrzędne geodezyjne lub geograficzne z dokładnością do jednej setnej sekundy punktów załamania obszaru badań lub (dla małych obszarów) punktu centralnego obszaru badań:1)x = 2) x = 3) x = 4) x = y= y = y = y =Numer księgi wieczystej nieruchomości objętej wnioskiem, o ile jest założona: ………………………………………………………………….. ………………………………….. |
| *5. Przewidywany termin rozpoczęcia i zakończenia badań* | …………………………………………………………………………………… |
| **6. Uzasadnienie wniosku** |  …………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Załączniki (wymagane w pkt 1-10):**

1. program prowadzenia badań archeologicznych ze wskazaniem rodzaju badań (powierzchniowe sondażowe, wykopaliskowe, nadzory)
2. dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania
z nieruchomości, uprawniającego do występowania z wnioskiem,
3. zgoda właściciela lub posiadacza nieruchomości na prowadzenie badań albo oświadczenie,
że właściciel lub posiadacz tej zgody nie udzielił (w przypadku, gdy z wnioskiem występuje wykonawca badań archeologicznych),
4. zgoda dyrektora parku narodowego albo dyrektora regionalnej dyrekcji ochrony środowiska
(w przypadku prowadzenia badań archeologicznych odpowiednio na terenie parku narodowego
albo rezerwatu przyrody),
5. mapa topograficzna w skali 1:10 000 albo większej lub prezentacja kartograficzna bazy danych obiektów topograficznych (BDOT10k), o której mowa w art. 4 ust. 1a pkt 8 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. – Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2101 oraz z 2018 r. poz. 650),umożliwiająca lokalizację nieruchomego zabytku archeologicznego,
6. plan z naniesionymi miejscami dotychczasowych i planowanych badań archeologicznych
w nawiązaniu do punktów osnowy geodezyjnej poziomej i wysokościowej, w skali:

a) 1 : 500, jeżeli badania archeologiczne prowadzone będą na terenie o powierzchni do 10 000 m2

b) 1 : 1000, jeżeli badania archeologiczne prowadzone będą na terenie o powierzchni większej niż 10 000 m2;

1. dokument potwierdzający gotowość muzeum lub innej jednostki organizacyjnej do przyjęcia zabytków archeologicznych odkrytych w trakcie prowadzenia badań archeologicznych,
2. opis sposobu uporządkowania terenu po zakończeniu badań archeologicznych,
3. pełnomocnictwo – oryginał lub poświadczona urzędowo kopia (w przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik),
4. ***dowód uiszczenia opłaty skarbowej za:*** - wydanie pozwolenia - 82 zł,

 - złożenie pełnomocnictwa - 17 zł,

**na konto: Urzędu Miasta Ciechanów, Pl. Jana Pawła II 6, 06-400 Ciechanów,
81 1600 1462 1837 0686 3000 0001**

z dopiskiem "opłata skarbowa za wydanie pozwolenia" , „opłata skarbowa za złożenie pełnomocnictwa” **(tylko w przypadku obowiązku wniesienia takiej opłaty).**

Podstawa prawna:  **art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz cz. III ust. 44 pkt 2**, **ustawy i załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm/); art. 1 ust. 1 pkt 2 oraz cz. II ust. 21 ustawy i załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm.).**

1. *ewentualnie: informacja o innych osobach, których praw lub obowiązków dotyczy postępowanie wywołane niniejszym wnioskiem (stronach postępowania).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy/ osób działających w imieniu wnioskodawcy/ pełnomocnika *(właściwe podkreślić)*** | **Data:** | **Podpis (czytelny!):** |

**POUCZENIE**

1. Przepisy regulujące wydawanie pozwoleń wojewódzkiego konserwatora zabytków zawarte są w ustawie z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 2187 z późn. zmianami), oraz w rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia
2 sierpnia 2018 r., w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich i badań konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków albo na Listę Skarbów Dziedzictwa oraz robót budowlanych, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, a także badań archeologicznych i poszukiwań zabytków (Dz. U. z 2018 r., poz. 1609).
2. Podanie danych określonych we wniosku oraz załączników jest obligatoryjne, za wyjątkiem danych wskazanych kursywą, których podanie przyczyni się do sprawniejszego załatwienia sprawy. Ewentualne braki w zakresie obligatoryjnych elementów wniosku skutkują pozostawieniem wniosku bez rozpoznania, po uprzednim wezwaniu do ich uzupełnienia w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia otrzymania wezwania na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zmianami),
3. Pełnomocnikiem strony w postępowaniu administracyjnym może być wyłącznie osoba fizyczna, mająca pełną zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu (art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego). Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika. Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczpospolitej Polskiej lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczpospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczpospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczpospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba, że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej. (art. 40§ 2 i § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego).

\*Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków z siedzibą przy ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa, tel. 22 44 30 405, fax 22 44 30 401, e-mail: info@mwkz.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr. tel.: 22 44 30 432 oraz drogą elektroniczną: iod@mwkz.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań WUOZ wynikających z przepisów prawa.
4. Podanie danych jest niezbędne do prawidłowego zarejestrowania wniosku i rozpoznania sprawy, pod rygorem pozostawienia jej bez rozpoznania.
5. W przypadku wskazania nr telefonu i/lub adresu e-mail podanie tych danych jest dobrowolne, za Państwa zgodą, którą można w dowolnym momencie wycofać. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
6. Pozostałe szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie [www.mwkz.pl](http://www.mwkz.pl)



Warszawa, dnia…………………………..

**ANKIETA**

1. Czy wniosek jest składany w związku z ubieganiem się o dofinansowanie?

 TAK NIE

1. Jeśli tak, to w ramach jakiego dofinansowania?

☐ POIiŚ

☐ FEnIKS

☐ CEF

☐ CEF2

☐ inne

 ………………………………………….

 *Podpis*

