Radom, dnia. .........................................

……………………………………….

*(wnioskodawca, pełny adres)\**

..............................................................

................................................................

................................................................

................................................................

*(telefon e mail)\*a)*

**Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków**

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków**

 **w Warszawie**

 **Delegatura w Radomiu**

 **ul. Żeromskiego 53**

 **26-600 RADOM**

**WNIOSEK WYDANIE POZWOLENIA NA UMIESZCZENIE NA ZABYTKU**

**URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH, TABLIC REKLAMOWYCH LUB URZĄDZEŃ REKLAMOWYCH, W ROZUMIENIU ART. 2 PKT 16 b I 16 c USTAWY Z DNIA 27 MARCA 2003 r. O PLANOWANIU I ZAGOSPODAROWANIU PRZESTRZENNYM ORAZ NAPISÓW**

 Na podstawie art. 36 ust.1 pkt 10 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2017 poz. 2187 ze zm.) oraz § 7 rozporządzenia 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)

**wproszę o wydanie pozwolenia na umieszczenie na zabytku ( w tym na terenie wpisanym do rejestru zabytków):**

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

(wskazanie rodzaju urządzenia technicznego, lub reklamy)

**adres zabytku**:………………………………………………...……....…………………………………

**numer geodezyjny działki**:……………………………….……………...……....…………….………..

**numer księgi wieczystej ( o ile jest założona):**………………………………………………...…….....

**zgodnie z załączonym do wniosku projektem:**……………………...…………………..……

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

**wskazanie terminu usunięcia z zabytku wpisanego do rejestru zabytków tablic reklamowych, urządzeń reklamowych lub napisów**:

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

**wskazanie terminu usunięcia z zabytku wpisanego do rejestru zabytków urządzeń technicznych, jeżeli umieszczenie urządzeń jest tymczasowe**:

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

\*a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie nr telefonu i/lub adresu e-mail wskazanych w niniejszym formularzu w celu ułatwienia kontaktu z WUOZ.

#### Załączniki:

#### Projekt umieszczenia na zabytku urządzeń technicznych, tablic, reklam, napisów, zawierający: stan istniejący, projekt mocowania, przekrój, lokalizację i wizualizację;

1. **Do wniosku o wydanie pozwolenia na umieszczenie na zabytku nieruchomym wpisanym do rejestru zabytków urządzeń technicznych, tablic reklamowych lub urządzeń reklamowych oraz napisów, dołącza się dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z  zabytku / terenu działań, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem;**
2. **Do wniosku o wydanie pozwolenia na umieszczenie na zabytku ruchomym wpisanym do rejestru zabytków urządzeń technicznych, tablic reklamowych lub urządzeń reklamowych oraz napisów dołącza się oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu przez niego tytułu prawnego do korzystania z zabytku, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem;**
3. **Dowód zapłaty opłaty skarbowej za wydanie pozwolenia. Opłata skarbowa w wysokości 82 zł na konto: Urząd Miejski w Radomiu, ul. Kilińskiego 30, 26-600 Radom, Bank PKO SA II O/Radom 52 1240 3259 1111 0010 1340 6544 – podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r. poz.1044, ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz. U. z 2007 r. Nr 187 poz. 1330);**
4. **Dokument pełnomocnictwa udzielonego przez wnioskodawcę, jeżeli został ustanowiony pełnomocnik wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa.**

####  …………………………………..

 podpis wnioskodawcy

 \* 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