**WNIOSEK O WYDANIE DECYZJI**

**OKREŚLAJĄCEJ ZAKRES I RODZAJ NIEZBĘDNYCH BADAŃ ARCHEOLOGICZNYCH**

**W ZWIĄZKU Z ZAMIAREM REALIZACJI ROBÓT BUDOWLANYCH PRZY ZABYTKUNIERUCHOMYM/ROBÓT ZIEMNYCH LUB DOKONAĆ ZMIANY CHARAKTERU DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOSCI NA TERENIE,NA KTÓRYM ZNADJUJĄ SIĘ**

**ZABYTKI ARCHEOLOGICZNE (właściwe podkreślić)**

**(art. 31 ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ, do którego kierowany jest wniosek** | **MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI KONSERTWATOR ZABYTKÓW**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie Delegatura w Płocku, ul. Zduńska 13a, 09-400 Płock |
| **2.** **Oznaczenie wnioskodawcy** (imię i nazwisko/nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba; adres)\*, *ewentualnie: numer telefonu, adres e-mail,\*a) jednostka organizacyjna - numer we właściwym rejestrze (np. KRS, itp.)* | ……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...... |
| **3. Oznaczenie pełnomocnika** (imię i nazwisko osoby fizycznej, adres), *ewentualnie: numer* *telefonu* | ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |
| **4. Treść żądania** **wraz ze wskazaniem adresu inwestycji, którego żądanie dotyczy.**  | Wnoszę o wydanie decyzji określającej zakres i rodzaj niezbędnych badań archeologicznych w związku z zamiarem realizacji inwestycji:……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...**(adres inwestycji, nr ewid. działki)**zgodnie z dołączonym do wniosku: projektem zagospodarowania terenu inwestycji lub mapą do celów projektowych z lokalizacją inwestycji.Inwestycja znajduje się:w granicach strefy ochrony konserwatorskiej określonej w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego gminy……………..…………………………………………...w granicach stanowiska archeologicznego nr …………..……………………………………….na terenie wpisanym do rejestru zabytków – nr rejestru …………..…………………………... |

**Załączniki :**

1.  projekt zagospodarowania terenu inwestycji lub mapa do celów projektowych z lokalizacją inwestycji,

2.  pełnomocnictwo – oryginał lub poświadczona urzędowo kopia (w przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik),

3. dowód uiszczenia opłaty skarbowej za:

 wydanie decyzji - 10 zł,

 złożenie pełnomocnictwa - 17 zł,

(tylko w przypadku obowiązku wniesienia takiej opłaty) na konto: Urzędu Miasta Płocka, Stary Rynek 1, 09-402 Płock, nr **13 1020 3974 0000 5502 0177 7929 w Banku PKO BP** z dopiskiem "opłata skarbowa za...".

Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1c i pkt 2 oraz zał. cz. III nr 44 pkt 2 i cz. IV ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej
(t.j.: Dz. U. 2020 r. poz. 1546 ze zm.)

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

\*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*

