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

…………………………………………………………

*( wnioskodawca, pełny adres)\**

*,*................................................................

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

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

Tel. ...........................

*(telefon e mail)\*a)*

**Oznaczenie pełnomocnika:**

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Tel. …………………….

(imię i nazwisko osoby fizycznej, adres),

**Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków**

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków**

**w Warszawie Delegatura w Radomiu**

**ul. Żeromskiego 53, 26-600 RADOM**

**W N I O S E K**

**O POZWOLENIE NA PROWADZENIE PRAC KONSERWATORSKICH, PRAC RESTAURATORSKICH, BADAŃ KONSERWATORSKICH ALBO BADAŃ ARCHITEKTONICZNYCH PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW**

Na podstawie art. 36 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 ust. 5 Ustawy z dnia 23 lipca 2003r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2017 poz. 2187 ze zm.) oraz § 3 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)

1. **proszę o wydanie pozwolenia na** **prowadzenie** prac konserwatorskich / prac restauratorskich / badań konserwatorskich/ badań architektonicznych\* przy zabytku nieruchomym wpisanym do rejestru zabytków

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| *(****wskazanie zabytku****, z uwzględnieniem miejsca jego położenia lub przechowywania, numer geodezyjny działki)*     1. **Księga wieczysta NR** : …..………………………………………………………………………………   *wskazanie numeru księgi wieczystej nieruchomości objętej wnioskiem, o ile jest założona.* |

\**niepotrzebne skreślić*

polegających na………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

***3.* Do wniosku o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć*:***

1. **program prac albo badań**, o których mowa w ust. 1, zawierający:
2. imię i nazwisko autora oraz informacje niezbędne do oceny wpływu prac lub badań

na zabytek, w szczególności:

b) opis stanu zachowania zabytku;

c) wskazanie oczekiwanych efektów prac lub badań;

d) wskazanie przewidzianych do wykonania czynności, z podaniem metod, materiałów

i technik.

pt.:

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

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

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

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

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

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

1. dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z zabytku, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem, tj.:

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

albo

**3)** w przypadku wniosku o wydanie pozwolenia na badania konserwatorskie lub architektoniczne - zgodę właściciela lub posiadacza nieruchomości na przeprowadzenie tych badań, w przypadku gdy z wnioskiem występuje osoba fizyczna albo jednostka organizacyjna zamierzająca je prowadzić, albo oświadczenie, że właściciel lub posiadacz tej zgody nie udzielił, tj.:

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

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

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

#### …………………………………..

/Podpis wnioskodawcy/

#### Załączniki :

1/ **Dokument potwierdzający** **posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego** **do**

**korzystania z zabytku**, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem albo

#### Zgoda właściciela lub posiadacza nieruchomości na przeprowadzenie tych badań

#### 2/ Program prac albo badań ……. szt. ( w tym 1 egzemplarz dla urzędu konserwatorskiego )

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);

**\***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