……...................................., dnia .......................... r.

Oznaczenie wnioskodawcy:

………………………………………………………………. ………..

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

*imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej*

*posiadającej tytuł prawny do korzystania z zabytku*

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

…………………………………………………………………………

*(adres, tel. kontaktowy, e-mail)\**

# Oznaczenie pełnomocnika *(w przypadku wyznaczenia pełnomocnika)*

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………...

(*Imię i nazwisko osoby fizycznej, adres, tel. kontaktowy)\**

# Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków

# Delegatura w Ostrołęce

**ul. Kościuszki 16**

**07-410 Ostrołęka**

**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na prowadzenie prac konserwatorskich/restauratorskich przy zabytkach będących parkami - prac polegających na usunięciu drzewa lub krzewu   
z nieruchomości lub jej części będącej wpisanym do rejestru zabytków parkiem, ogrodem lub inną formą zaprojektowanej zieleni.**

Wnoszę o wydanie pozwolenia na prowadzenie prac polegających na usunięciu drzew lub krzewów z nieruchomości lub jej części będącej wpisanym do rejestru parkiem, ogrodem lub inną formą zaprojektowanej zieleni

(określenie zabytku: adres- miejscowość, ulica, numer ewidencyjny działki):

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

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

Numer księgi wieczystej nieruchomości objętej wnioskiem: ……………………………………………….............................................................................

Przewidywany program prac polegających na usunięciu drzew lub krzewów (gatunek drzew, obwody pnia drzewa mierzonego na wys. 130 cm od podstawy pnia):

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

…………………………………………………………………………………………………

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

Przewidywany termin zakończenia prac:

……………………………………………………………………………………………….

(uwaga: wskazany termin zakończenia robót będzie traktowany jako termin ważności wydanego pozwolenia)

**Wymagane załączniki do wniosku**

Zgodnie z § 3 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia   
22 sierpnia 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1609) 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 do wniosku dołączam:

1) Program prac konserwatorskich lub restauratorskich zawierający imię i nazwisko autora   
 oraz informacje niezbędne do oceny wpływu prac na zabytek, w szczególności:

- opis stanu zachowania zabytku,

- wskazanie oczekiwanych efektów prac,

- wskazanie przewidzianych do wykonania czynności z podaniem metod, materiałów i technik.

2) Dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania   
 z zabytku, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem**.**

3) Dokument potwierdzający pełnomocnictwo udzielone przez wnioskodawcę, jeżeli został   
 ustanowiony pełnomocnik wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł  
 od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa na konto Urzędu Miasta  
 Ostrołęka nr **32 1020 1592 2300 0410 0000 0162**

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

Data Czytelny podpis wnioskodawcy /pełnomocnika

**POUCZENIE**

1. Przepisy regulujące wydawanie pozwoleń wojewódzkiego konserwatora zabytków zawarte są 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. Ewentualne braki w zakresie obligatoryjnych elementów wniosku skutkują pozostawieniem wniosku bez rozpoznania, po uprzednim wezwaniu do ich uzupełnienia w terminie 7 dni (art. 64 Kodeksu postępowania administracyjnego, dalej Kpa).
3. Wszystkie załączniki do wniosku powinny zostać złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zgodnie z art. 76a Kpa, tj. ich zgodność z oryginałem winna być poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym.
4. Pełnomocnikiem strony w postępowaniu administracyjnym może być wyłącznie osoba fizyczna, mająca pełną zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu (art. 33 Kpa). Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika. Strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń (art. 40§ 2 i § 4 Kpa), chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

\* 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](mailto:info@mwkz.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr. tel.: 22 44 30 432 oraz drogą elektroniczną: [iod@mwkz.pl](mailto: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*

