**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA**

**NA PROWADZENIE BADAŃ ARCHEOLOGICZNYCH**

(na podstawie art.36 ust. 1 pkt 5 Ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami oraz § 9 ust.1, 3 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dn. 28 sierpnia 2019 r.)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ, do którego kierowany jest wniosek** | **MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI KONSERTWATOR ZABYTKÓW**  Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie  ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa |
| **2.** **Oznaczenie wnioskodawcy \***(imię i nazwisko/nazwa jednostki organizacyjnej, siedziba; adres), *ewentualnie: numer telefonu, adres e-mail, 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 terenu, którego żądanie dotyczy** | Wnoszę o wydanie pozwolenia na prowadzenie badań archeologicznych na terenie  ……………………………..……………………………………………………………………………..……………………………  …….………………………………………………………………………………………………………………………..………….  ……………….………………………………………………………………………………………………………..……………….  **(adres, ewentualnie nr ew. działki, nr zabytku archeologicznego na obszarze AZP)**  zgodnie z programem badań dołączonym do wniosku. |
| **5. Współrzędne geodezyjne lub geograficzne z dokładnością do jednej setnej sekundy określające lokalizację badań** | 1. X=…………………………..………….……Y=…………………………..……….………. 2. X=…………………………..………….……Y=…………………………..……….………. 3. X=…………………………..………….……Y=…………………………..……….………. 4. X=…………………………..………….……Y=…………………………..……….………. 5. X=…………………………..………….……Y=…………………………..……….………. |
| **7. Uzasadnienie wniosku** | ………………………………………………………………………………………………………..……………………….…...  ………………………………………………………………………………………………..…………………….……………... |
| **8. Opis sposobu uporządkowania terenu po przeprowadzonych badaniach** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Załączniki (wymagane w pkt 1-8):**

1. Program prowadzenia badań archeologicznych;
2. dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z nieruchomości, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem, a w przypadku gdy z wnioskiem występuje podmiot zamierzający prowadzić te badania, zgodę właściciela lub posiadacza nieruchomości na ich prowadzenie albo oświadczenie, że właściciel lub posiadacz tej zgody nie udzielił;
3. Zgoda dyrektora parku narodowego albo regionalnego dyrektora ochrony środowiska w przypadku poszukiwań na terenie parku narodowego albo rezerwatu;
4. Mapa topograficzna w skali 1:10 000 lub większa lub prezentację kartograficzną 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 276 ze zm.), umożliwiające lokalizację nieruchomego zabytku archeologicznego, a w odniesieniu do polskich obszarów morskich, morską mapę nawigacyjną, z zaznaczonym miejscem planowanych badań archeologicznych;
5. Plan w skali 1:500 lub 1:1000 \*\*\* z naniesionymi miejscami dotychczasowych i planowanych badań archeologicznych w nawiązaniu do punktów szczegółowej osnowy geodezyjnej poziomej co najmniej III klasy i punktów szczegółowej osnowy geodezyjnej pionowej, a w odniesieniu do obszarów morskich plan batymetryczny z naniesionymi miejscami dotychczasowych i planowanych badań archeologicznych
6. Dokument potwierdzający gotowość muzeum lub innej jednostki organizacyjnej do przyjęcia zabytków archeologicznych odkrytych w trakcie prowadzenia badań archeologicznych
7. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej\*\*\*\*:

* za pozwolenie w kwocie **82 zł** na konto – Urząd Miasta Stołecznego Warszawy, Centrum Obsługi Podatnika, ul. Obozowa 57, 01-161 Warszawa: 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070 z dopiskiem "opłata skarbowa za...".
* za pełnomocnictwo w kwocie **17 zł** – Urząd Miasta Stołecznego Warszawy, Centrum Obsługi Podatnika, ul. Obozowa 57, 01-161 Warszawa: 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070 z dopiskiem "opłata skarbowa za...".

**Niezłożenie dowodu uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie pozwolenia, po uprzednim wezwaniu do uzupełnienia w terminie7-14, dni skutkuje zwrotem podania (art. 261 KPA)**

8. *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 i miejscowość | Podpis (czytelny!) |

**POUCZENIE**

1. Podanie danych określonych we wniosku oraz złożenie 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 (art. 64 Kodeksu postępowania administracyjnego).

2. 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 Kodeksu postępowania administracyjnego). 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 Kodeksu postępowania administracyjnego).

3. \*\*\* Plan w skali 1:100, jeżeli badania archeologiczne prowadzone będą na terenie o powierzchni do 1000 m2 lub 1:500, jeżeli badania archeologiczne prowadzone będą na terenie o powierzchni większej niż 1000 m2 i mniejszej niż 10000 m2 lub 1:1000, jeżeli badania archeologiczne prowadzone będą na terenie o powierzchni większej niż 10000 m2 (Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 28.08.2018 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. 2019 poz. 1721) – § 9 ust. 3 pkt 5)

4. \*\*\*\*Opłata skarbowa:

1. zgodnie z art. 5 ust.1 Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 ze zm.) - 82 zł
2. zgodnie z art. 7 pkt. 2 lub 3 lub 4 Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 ze zm.) decyzja została zwolniona z opłaty skarbowej

\*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.

**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



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*

