**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA**

**NA POSZUKIWANIE UKRYTYCH LUB PORZUCONYCH ZABYTKÓW RUCHOMYCH, W TYM ZABYTKÓW ARCHEOLOGICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ, do którego kierowany jest wniosek** | **MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI KONSERWATOR 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 poszukiwanie zabytków na terenie  ……………………………..……………………………………………………………………….………………………………………………  …….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………….  (miejsce prowadzenia poszukiwań z określeniem współrzędnych geodezyjnych lub geograficznych z dokładnością do jednej setnej sekundy dla punktów załamań obszaru poszukiwań lub nazwę albo numer obrębu ewidencyjnego z numerami działek ewidencyjnych**)** |
| **5. Osoba kierująca poszukiwaniami zabytków albo samodzielnie prowadząca te poszukiwania**  (imię, nazwisko, adres – właściwe zaznaczyć) | ……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **6. Uzasadnienie wniosku** | ………………………………………………………………………………………………………………….………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………….……………………………………... |

\*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:**

1. program poszukiwania zabytków określający zakres i sposób prowadzenia poszukiwań,
2. dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z nieruchomości, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem,
3. zgodę właściciela lub posiadacza nieruchomości na prowadzenie poszukiwań albo oświadczenie, że właściciel lub posiadacz tej zgody nie udzielił w przypadku gdy z wnioskiem występuje podmiot zamierzający prowadzić poszukiwania,
4. zgodę dyrektora parku narodowego albo regionalnego dyrektora ochrony środowiska w przypadku poszukiwania zabytków odpowiednio na terenie parku narodowego albo rezerwatu przyrody,
5. mapę topograficzną w skali 1:10 000 lub większej lub prezentację kartograficzną bazy danych obiektów topograficznych (BDOT10k), o której mowa w art. 4 ust. 1a pkt 8 ustawy Prawo geodezyjne i kartograficzne z zaznaczonym trenem prowadzenia poszukiwań
6. dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w kwocie 82 zł,
7. dokument pełnomocnictwa i dowód uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa\*\*
8. *ewentualnie informacja o innych osobach, których prac lub obowiązków dotyczy postępowanie wywołane niniejszym wnioskiem (tronach postępowania)*

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

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 28 sierpnia 2019 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 2019 r., poz. 1721 ze zm.)

**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 KPA)

2. \*\* Opłatę skarbową, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 ze zm.), należy uiścić na rachunek bankowy – 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...".

- w wysokości 82,00 zł - za wydanie pozwolenia,

- w wysokości 17,00 zł - za udzielenie pełnomocnictwa \*

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

3. Wszystkie załączniki do wniosku powinny zostać złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zgodnie z art. 76a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm.), dalej 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.

**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