

Wnioskodawca (inwestor, osoba upoważniona\*):

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

(imię, nazwisko/ nazwa )\*

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

 ( siedziba / adres wnioskodawcy ) \*

……………………………………………………………………………

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

## Mazowiecki Wojewódzki Konserwator

## Zabytków

## Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków

## w Warszawie

## Delegatura w Radomiu

## ul. Żeromskiego 53

## 26-600Radom

## Wniosek

o wydanie pozwolenia **na prowadzenie innych działań** polegających na usunięciu drzew lub krzewów z nieruchomości lub jej części będącej wpisanym do rejestru parkiem, ogrodem lub inną formą zaprojektowanej zieleni, jeżeli wycinka nie jest prowadzona w ramach prac konserwatorskich, restauratorskich (wyeliminowanie zagrożenia bezpieczeństwa, usuwanie wywrotów i złomów, realizacja inwestycji celu publicznego, budowa drogi pożarowej, itp.)

Wnoszę o wydane pozwolenia na prowadzenie prac przy **zabytku**  **będącym parkiem , ogrodem lub inną formą zaprojektowanej zieleni**

1) Położenie drzew/krzewów przeznaczonych do wycinki na terenie działki nr ....................., w obrębie ......................., w ........................ przy ul. .................................... nr ..............,

 nr wpisu do rejestru zabytków ……………/……/………….. z dnia ………………………r.

nr księgi wieczystej nieruchomości (KW) ........................................................

przeznaczenie nieruchomości ………………………………………………………..

 ( np. tereny zabudowane, tereny zieleni, drogi, inne)

**W zakresie ( zakres planowanych prac)-** **skrócony opis innych działań** :

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

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

**Do wniosku dołącza się : – elementy obowiązkowe:**

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

 Pozwolenie na prace konserwatorskie przy zabytku wydaje się na wniosek osoby fizycznej lub jednostki organizacyjnej posiadającej tytuł prawny do korzystania z zabytku, wynikający z prawa własności, użytkowania wieczystego, trwałego zarządu albo ograniczonego prawa rzeczowego lub stosunku zobowiązanego ( np. najem, dzierżawa, użyczenie- pod warunkiem zgody właściciela na prowadzenie prac)

2) program podejmowania innych działań, zawierający imię i nazwisko autora oraz informacje niezbędne do oceny wpływu innych działań na zabytek – według wzoru stanowiącego zał. 1.

3)Dowód zapłaty opłaty skarbowej - jeśli jest wymagany (82,00 zł za wydanie pozwolenia, zwolnienia z opłaty zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2005r. o opłacie skarbowej t.j. (Dz. U. z 2018r. poz. 1044, ze zm. ).

4) Dokument pełnomocnictwa udzielonego przez wnioskodawcę, jeżeli został ustanowiony pełnomocnik wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00zł od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa.

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

 Podpis wnioskodawcy

**Załącznik nr 1**

**Program podejmowania innych działań polegających na usunięciu drzew lub krzewów**

**Drzewa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa gatunku** | **Obwód pnia/pni** (ustalony na wysokości 130cm od powierzchni gruntu\*) | **Obwód pnia/pni** (ustalony na wysokości 5cm od powierzchni gruntu\*) | **Przyczyna usunięcia oraz technologia prac** (wskazać część drzewa do usunięcia np. pień, karpa korzeniowa) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

\* w przypadku drzew (-a) wielopniowych (-ego) podać obwód każdego z pni a gdy drzewo nie posiada pnia obwód mierzymy bezpośrednio poniżej korony drzewa

**Krzewy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa gatunku** | **Powierzchnia** (w m2) | **Przyczyna usunięcia oraz**  **technologia prac (**wskazać część drzewa do usunięcia np. pień, karpa korzeniowa) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

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

(imię i nazwisko autora programu)

\* 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