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

*miejscowość*

Oznaczenie wnioskodawcy:

……………………………………………………………….

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

*imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej*

*posiadającej tytuł prawny do korzystania z zabytku\**

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

…………………………………………………………

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

# Oznaczenie pełnomocnika:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

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

# Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków

# Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie

**ul. Nowy Świat 18/20**

**00-373 Warszawa**

## Wniosek

**o wydanie pozwolenia na prowadzenie**

**prac konserwatorskich/restauratorskich\* przy zabytkach będących parkami wpisanymi do rejestru zabytków albo innego rodzaju zorganizowanej zieleni**

**wpisanej do rejestru zabytków**

Wnoszę o wydane pozwolenia na prowadzenie prac konserwatorskich/restauratorskich\* przy zabytku nieruchomym wpisanym do rejestru zabytków (*określenie zabytku: adres, numer ewidencyjny działki, numer księgi wieczystej nieruchomości lub informację, iż księga wieczysta nie jest założona*)

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

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

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

polegających na (*krótki opis np. usunięcie posuszu, korekty koron, założenie wiązań w obrębie korony, założenie odciągów – określić zakres dla poszczególnych drzew*): …….…………………………………………..…...........

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

Przewidywany termin rozpoczęcia prac: ....................................................................................................

Przewidywany termin zakończenia prac: …………………………………………………………………..……………………………

Prace będą prowadzone na podstawie programu prac (*tytuł / autor / zakres dokumentacji*):

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

**Wymagane załączniki do wniosku**

Zgodnie z § 3 ust. 3 i 4 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 2 sierpnia 2018 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 81) 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/restauratorskich – zawierający imię i nazwisko autora oraz informacje niezbędne do oceny wpływu prac lub badań na zabytek, w szczególności:

a) opis stanu zachowania zabytku;

b) wskazanie oczekiwanych efektów prac lub badań;

c) 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 niniejszym wnioskiem.

3) Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 82,00 zł za wydanie pozwolenia, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2005 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2023 r. poz. 2111 ze zm.) na konto numer 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070, Centrum Obsługi Podatnika z siedzibą przy ul. Obozowej 57, w Warszawie (kod pocztowy 01-161).

4) Dokument potwierdzający udzielenie pełnomocnictwa 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 numer 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070, Centrum Obsługi Podatnika z siedzibą przy ul. Obozowej 57, w Warszawie (kod pocztowy 01-161).

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

Czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

……………………………………

Data

\* - niepotrzebne skreślić.

**Pouczenie:**

Wymagania, jakie powinna spełniać osoba kierująca pracami konserwatorskimi / restauratorskimi przy zabytkowej zieleni, określone zostały w art. 37b ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U z 2022 r., poz. 840 ze zm.):

1. Pracami konserwatorskimi oraz pracami restauratorskimi, prowadzonymi przy zabytkach będących parkami wpisanymi do rejestru albo innego rodzaju zorganizowaną zielenią wpisaną do rejestru kieruje osoba, która ukończyła studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie, których program obejmuje zajęcia lub grupy zajęć umożliwiające nabycie wiedzy i umiejętności w tym zakresie oraz która po rozpoczęciu studiów drugiego stopnia lub po zaliczeniu szóstego semestru jednolitych studiów magisterskich, przez co najmniej 9 miesięcy brała udział w pracach konserwatorskich lub pracach restauratorskich prowadzonych przy tego rodzaju zabytkach wpisanych do rejestru, lub była zatrudniona przy tych pracach w muzeum będącym instytucją kultury.

2. Przepis ust. 1 stosuje się do osób, które samodzielnie wykonują prace konserwatorskie oraz prace restauratorskie, prowadzone przy zabytkach będących parkami wpisanymi do rejestru albo innego rodzaju zorganizowaną zielenią wpisaną do rejestru.

3. Prace o charakterze technicznym w zakresie, o którym mowa w ust. 1, samodzielnie wykonuje osoba, która posiada świadectwo ukończenia szkoły średniej zawodowej oraz tytuł zawodowy albo wykształcenie średnie i dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodach związanych z pielęgnacją zieleni, albo, przez co najmniej 9 miesięcy brała udział w tego rodzaju pracach prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru lub była zatrudniona przy tych pracach w muzeum będącym instytucją kultury.

\*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*

