## xxx copy

## **OŚWIADCZENIE O POSIADANYM TYTULE PRAWNYM DO ZABYTKU**

Ja niżej podpisany (-a)

...................................................................................................................................................................  
imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wydanie zezwolenia Mazowieckiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Warszawie albo osoby uprawnionej do reprezentowania osoby prawnej ubiegającej się o w/w zezwolenie

legitymujący (-a) się

................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................  
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający

urodzony (-a) ................................................................. w .......................................................................  
 data miejsce

zamieszkały (-a) .......................................................................................................................................  
...................................................................................................................................................................

dokładny adres[[1]](#endnote-1)

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

nr telefonu, e mail[[2]](#endnote-2)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1336 ze zm.), zgodnie z art. 83b ust. 1 pkt 2 oświadczam, że posiadam tytuł prawny do władania nieruchomością, albo posiadam prawo własności do urządzeń, o których mowa w art. 49 § 1 Kodeksu cywilnego

w miejscowości............................................................................................................................, przy ul. ..................................................................................................................................................................

oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków jako działka (-i) nr ............................................................   
w obrębie ewidencyjnym ......................... jednostce ewidencyjnej........................................................

wynikające z tytułu:

1. własności,
2. współwłasności ..................................................................................................................................

oraz zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac objętych wnioskiem z dnia .......................,

1. użytkowania wieczystego ................................................................................................................,
2. trwałego zarządu\* ............................................................................................................................,
3. ograniczonego prawa rzeczowego\* ..................................................................................................,
4. stosunku zobowiązaniowego, przewidującego uprawnienie do wykonywania robót\*..................... ............................................................................................................................................................
5. wynikające z następujących dokumentów\*\* potwierdzających powyższe prawo do dysponowania nieruchomością .................................................................................................................................

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

***Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.***

………………………………………………………………..

Podpis osoby składającej oświadczenie

........................................................ ..  
Miejscowość i data

\* należy wskazać właściciela nieruchomości zabytkowej

\*\* należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł do korzystania z nieruchomości zabytkowej

1. 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

   [↑](#endnote-ref-1)
2. 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. [↑](#endnote-ref-2)