…………………………………………………………………… …………………………………………  
 (imię/imiona i nazwisko   
lub nazwa wnioskodawcy) (miejscowość, data)

……………………………………………………………………

(numer ewidencyjny PESEL)

……………………………………………………………………

(adres)

……………………………………………………………………  
 (telefon kontaktowy)

# **Prezydent Miasta Puławy**

# Wydział Gospodarki Nieruchomościami

# ul. Lubelska 5

# 24-100 Puławy

wniosek   
O wypłatę odszkodowania za nieruchomość na rachunek bankowy

**Wnoszę o wypłatę przysługującego mi odszkodowania za nieruchomość** oznaczoną w rejestrze ewidencji gruntów i budynków jako (*należy wybrać właściwą opcję, niepotrzebne skreślić i uzupełnić brakujące dane*):

działka/działki numer: ………………………………………………………………………………………………………………… położoną/położone w Puławach – obręb ……………………………………………………………………………………, która przeszła/ które przeszły na własność gminy Miasto Puławy na podstawie:

1. decyzji Prezydenta Miasta Puławy o podziale nieruchomości z dnia …………………………………, znak: ……………………………………….……………………………;
2. decyzji Starosty Puławskiego o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej z dnia …………………………………………, znak: ……………………………………….……………………………;
3. decyzji Starosty Puławskiego o wywłaszczeniu nieruchomości z dnia …………………………………, znak: ……………………………………….……………………………,

**przelewem na podany niżej rachunek bankowy (konto) numer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Rachunek bankowy prowadzony jest w banku: ……………………………………………………………………………

Oświadczam, że posiadaczem powyższego rachunku bankowego (konta) jest:

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

(należy podać imię/imiona, nazwisko i adres posiadacza/posiadaczy wyżej wskazanego rachunku bankowego)

## Oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

i prawnym. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Wydział Gospodarki Nieruchomościami Urzędu Miasta Puławy,   
ul. Lubelska 5, 24-100 Puławy, tel.: 81 458 60 57, 81 458 60 63.

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

data i czytelny podpis osoby uprawnionej do otrzymania odszkodowania

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek informacyjny, określony w art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Prezydent Miasta Puławy z siedzibą w Puławach, Urząd Miasta Puławy, 24-100 Puławy, ul. Lubelska 5.
2. Z Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych Osobowych pod adresem: Urząd Miasta Puławy, ul. Lubelska 5, 24-100 Puławy, mailowo: iod@um.pulawy.pl oraz telefonicznie: 81 458 61 07.
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu w celu rozpatrzenia sprawy (ustawa z dnia 10 kwietnia 2003r. o szczególnych zasadach przygotowania i realizacji inwestycji w zakresie dróg publicznych, ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami i art. 6 ust. 1 lit. b RODO) a ich przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust 1 lit. c, e RODO).
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. W szczególności odbiorcami do których mogą być przekazane Pani/a dane będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym Administrator przekazał wniosek. Ponadto Pani/a dane mogą być udostępnione kurierom, operatorom pocztowym oraz podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi informatyczne.
5. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy oraz przechowywane przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie tych danych Administratorowi ma charakter dobrowolny; przysługuje Pani/ Panu również prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie co nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem;
8. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie Pani/a danych do Prezesa UODO (Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl).
9. Podanie danych jest niezbędne do załatwienia sprawy i wymagane przepisami KPA.

**Zgoda na przetwarzanie danych kontaktowych**

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Puławy moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, podanego powyżej, w celu usprawnienia kontaktu podczas obsługi złożonego wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

…………………………………………………………….

(data i czytelny podpis)