

OK, 04.1.2.2021

ZGŁOSZENIE
BUDOWY / WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH /
ROZBIÓRKI / ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU

(podstawa prawna: art. 30 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane)



1. Proszę wpisać nazwę organu właściwego do przyjęcia zgłoszenia (organ, do którego kierowane jest zgłoszenie):
STAROSTA ŻARSKI

2. Proszę wpisać dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):

imię i nazwisko lub nazwa inwestora:

GMINA LUBSKO

kraj: **POLSKA** województwo: **LUBUSKIE**

powiat: **ŻARSKI** gmina: **LUBSKO**

mięscowość: **LUBSKO** ulica: **PLAC WOLNOŚCI** nr domu: **1** nr lokalu:

kod pocztowy: **68-300** telefon/e-mail (nieobowiązkowo): **68/457 - 61-21**

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby):

3. Proszę oznaczyć znakiem X odpowiedni rodzaj planowanej inwestycji (zamierzenia budowlanego):

(można zaznaczyć więcej niż 1)

☐ Budowa nowego obiektu budowlanego / obiektów budowlanych

☐ Rozbiórka obiektu budowlanego / obiektów budowlanych

☒ Wykonanie robót budowlanych innych niż wymienione

☐ Zmiana sposobu użytkowania obiektu budowlanego

☐ Budowa sieci / stacji transformatorowych

4. Proszę wpisać nazwę planowanej inwestycji (rodzaj, zakres i sposób wykonywania robót budowlanych):

PRZEBUDOWA BOISKA PIKARSKIEGO ZE SZTUCZNA, NAWIERZCHNIĄ
Z TRAWY SYNTETYCZNEJ POLEGAJĄCA NA: 1) ZABEZPIECZENIU TERENU,
 2) WYKONANIE ROBÓT ROZBIÓRKOWYCH I UTYLIZACJA ODPADÓW
 3) WYKONANIE ROBÓT ZIEMNYCH, 4) WYKONANIE NAWIERZCHNI
Z TRAWY SYNTETYCZNEJ

5. Proszę wskazać termin rozpoczęcia robót budowlanych:

(co najmniej 21 dni od daty złożenia zgłoszenia,

co najmniej 30 dni od daty złożenia zgłoszenia w przypadku zmiany sposobu użytkowania)

19 02 2021

(dzień - miesiąc - rok)

6. Proszę wpisać dane planowanej inwestycji (zamierzenia budowlanego):

województwo: **LUBUSKIE** powiat: **ŻARSKI**

gmina: **LUBSKO** miejscowość: **LUBSKO**

ulica: **SPORTOWA** nr domu: **-** nr lokalu: **-** kod pocztowy: **68-300**

jednostka ewidencyjna / obręb ewidencyjny / nr działki ewidencyjnej:

1) **081106 - 4 / 0003 / 466/5**

2)

3)

4)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. nr telefon, adres e-mail.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzaniem w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne

29.01.2021r.

Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu
 (w przypadku dokonania zgłoszenia przez kilku inwestorów lub osób upoważnionych podpis składa każda z nich)

OŚWIADCZENIE
O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE (B-3)

(podstawa prawna: art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane)

W przypadku większej liczby inwestorów lub osób upoważnionych do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora, ubiegających się o pozwolenie na budowę lub dokonujących zgłoszenia, każda osoba składa oświadczenie oddzielnie.

1. Proszę wpisać dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):

imię i nazwisko lub nazwa inwestora: GMINA LUBSKO

kraj: POLSKA województwo: LUBUSKIE
powiat: ZARSKI gmina: LUBSKO
miejscowość: LUBSKO ulica: PLAC WOLNOŚCI nr domu: 1 nr lokalu: -
kod pocztowy: 68-300 telefon/e-mail (nieobowiązkowo): 68/457-61-21
adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby): -

Oznaczenie dokumentu tożsamości (w przypadku gdy inwestorem jest osoba fizyczna):
rodzaj dokumentu: - seria i nr dokumentu: -
organ wydający dokument: -

2. Proszę wpisać dane osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora (w tym adres zamieszkania):

(w przypadku gdy inwestorem jest osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej albo gdy za inwestora będącego osobą fizyczną oświadczenie składa jej pełnomocnik)

imię i nazwisko: JANUSZ DUDOJC

kraj: POLSKA województwo: LUBUSKIE
powiat: ZARSKI gmina: LUBSKO
miejscowość: LUBSKO ulica: -
kod pocztowy: 68-300 telefon/e-mail (nieobowiązkowo): -
adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania): -

Oznaczenie dokumentu tożsamości:
rodzaj dokumentu: DOWÓD OSOBISTY seria i nr dokumentu: -
organ wydający dokument: BURMISTRZ LUBSKA

3. Proszę wpisać dane nieruchomości

(w przypadku konieczności podania większej liczby nieruchomości, należy je podać w formularzu B-4)

województwo: LUBUSKIE powiat: ZARSKI
gmina: LUBSKO miejscowość: LUBSKO
ulica: LUBSKO nr domu: - nr lokalu: - kod pocztowy: 68-300

jednostka ewidencyjna / obręb ewidencyjny / nr działki ewidencyjnej:

tytuł, z którego wynika prawo do dysponowania wyżej wskazaną nieruchomością (w pkt 3) na cele budowlane: (przykładowo: własność, współwłasność, ograniczone prawo rzeczowe, użytkowanie wieczyste)

- 1) 081106-4 / 0003 / 466/5 WŁASNOŚĆ
- 2) -
- 3) -
- 4) -
- 5) -

4. Proszę oznaczyć znakiem X w przypadku dołączania formularza B-4

☐ Dołączam formularz B-4

Po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane określoną w pkt 3 niniejszego oświadczenia na podstawie tytułów wskazanych w tym punkcie. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. nr telefon, adres e-mail.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzaniem w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne

29.01.2021r.

Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu

Burmistrz
Janusz Dudajło

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (dalej RODO) informujemy że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Żarach z siedzibą przy al. Jana Pawła II 5, 68-200 Żary, reprezentowane przez Starostę Żarskiego, z którym można się skontaktować pisemnie na adres siedziby, tel. 68 4790600.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Żarach pod adresem e-mail: iod@powiatzarski.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, bądź wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, oraz podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia danych osobowych.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu prawo: dostępu do treści danych, do sprostowania danych, do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania danych, do przenoszenia danych, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także m. in. z zasadami wynikającymi z kodeksu postępowania administracyjnego czy archiwizacji.
7. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych wynika z przepisów prawa, są Państwo zobowiązani do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.

