Działdowo, dnia…………………….…..

. ……………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………

ADRES

………………………………………………………

………………………………………………………

PESEL

………………………………………………………

NUMER TELEFONU

**Burmistrz Miasta Działdowo**

**Wniosek o udzielenie bonifikaty w wysokości 99% od jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów.**

W związku z otrzymanym pismem z dnia …………………………………. znak: ……………………………………………. o wysokości opłaty jednorazowej z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności w odniesieniu do udziału\* wynoszącego …………………. w nieruchomości oznaczonej nr ……………….…. położonej   
Działdowie przy ul. …………………………….. związanego z odrębną własnością lokalu   
nr\* ……… ,wnoszę/my o udzielenie bonifikaty od opłaty jednorazowej w wysokości 99%.

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

* jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
* jestem osobą w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia,
* jestem opiekunem prawnym/przedstawicielem ustawowym\* osoby posiadającej orzeczenie   
  o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym, zamieszkującym z tą osobą w dniu przekształcenia
* jestem opiekunem prawnym/przedstawicielem ustawowym\* osoby w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, zamieszkującym z tą osobą w dniu przekształcenia
* jestem członkiem rodziny wielodzietnej, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz.U. z 2023 r. poz. 2424) i posiadam Kartę Dużej Rodziny   
  nr ………………………., ważną do dnia…………………….;
* jestem inwalidą wojennym/wojskowym\* w rozumieniu ustawy z dnia 29 maja 1974 r.   
  o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz.U. z 2022 r. poz. 2287 i 2461 oraz z 2023 r. poz. 658),
* jestem kombatantem/ofiarą represji wojennych i okresu powojennego\* w rozumieniu ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. z 2022 poz. 2039),
* jestem świadczeniobiorcą lub opiekunem prawnym świadczeniobiorcy do ukończenia 18 roku życia, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka   
  lub w czasie porodu, o których mowa w art. 47 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.   
  o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650 i 658).

Jednocześnie oświadczam, że budynek mieszkalny jednorodzinny/lokal mieszkalny nr……….\*, położony w Działdowie przy ul.…..…………………………….. służy wyłącznie zaspokajaniu moich potrzeb mieszkaniowych.

W załączeniu przedkładam kserokopie dokumentów potwierdzających powyższe, tj. (np. Karta Dużej Rodziny, orzeczenie o niepełnosprawności):

1. ……………………………………………………………………………………

2…………………………..........................................................................................

3……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że złożone kserokopie są zgodne z oryginałami.

Oświadczam, że zapoznałem/-am/ się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i ją akceptuję. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia.

….………………….……………

data i czytelny podpis

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miasta Działdowo**  
W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), uprzejmie informujemy:

I. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Działdowo ul. Zamkowa 12, 13-200 Działdowo, tel.: (+48) 23 697 04 19, 697 04 20;

# II. Inspektorem ochrony danych jest Izabela Kraśniewska, e-mail:ikrasniewska.oda@wp.pl;

III. Urząd przetwarza dane osobowe w celu zrealizowania procedury związanej z udzieleniem bonifikaty od jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wiecystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.  
o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów.

# IV. Odbiorcami danych osobowych mogą być: inni administratorzy w związku z realizacją ich własnych celów na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie zawartych przez administratora stosownych umów/porozumień;

# V. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

# VI. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do (z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa): dostępu do treści danych, sprostowania (poprawiania), żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa, prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

VII. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) ani przekazywane do Państw trzecich.