|  |  |
| --- | --- |
| **STAROSTWO POWIATOWE W ŚWIECIU**  **Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami**  ul. gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie,  tel.: +48 52 56 83 130, faks: +48 52 56 83 102,  e-mail: geodezja@csw.pl |  |

……………………………………………………… Świecie, dnia ………..……………..

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………

(imiona rodziców)

………………………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………….. **Starostwo Powiatowe w Świeciu**

(numer telefonu) **Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru   
 i Gospodarki Nieruchomościami**

**ul. Generała Hallera 9, 86 – 100 Świecie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zgodnie z art. 217 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (Dz. U. z 2020, poz. 256 t.j. ze zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

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

**Cel wydania zaświadczenia/interes prawny:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zaświadczenie niezbędne jest do przedłożenia w:** ………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….

**Sposób odbioru dokumentów:** osobisty/wysyłka pocztą ……………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)   
w Wydziale Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami w Starostwie Powiatowym   
w Świeciu, która dostępna jest na tablicy ogłoszeń wydziału, biuletynie informacji publicznej (bip.csw.pl)   
oraz u pracowników wydziału.

……………………………………….. (data i czytelny podpis)

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia:** ………………………………..……..

(data i podpis)