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

 miejscowość, data

 **Dane wnioskodawcy:**

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

Imię Nazwisko

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

Poczta Kod Pocztowy

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

ulica/Miejscowość Nr domu Nr lokalu

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

tel. kontaktowy e-mail

**Starostwo Powiatowe w Otwocku**

**Wydział Gospodarki Nieruchomościami**

 ul. Komunardów 10, 05-4025 Otwock

W N I O S E K

 Proszę o zawarcie umowy dzierżawy gruntu, o numerze ewidencyjnym działki/ działek\*:....................................................... o pow. . …….............................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................położonej/ położonych\* ……………………......................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Proponowane przeznaczenie ww. działki/ działek\*:

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

\* - niepotrzebne skreślić

………………………..

Podpis wnioskodawcy

Administratorem danych osobowych jest ***Starosta Powiatu Otwockiego.*** Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu wykonania zadań Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia i wniesienia sprzeciwu, chyba, że co innego wynika z obowiązujących przepisów prawa. Więcej informacji znajdą Państwo  w siedzibie Administratora i na stronie [*https://www.bip.powiat-otwocki.pl*](https://www.bip.powiat-otwocki.pl) w zakładce RODO.