....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców/nazwa firmy) (miejscowość, data)

.....
(adres korespondencyjny wnioskodawcy(ów)/siedziba firmy)

.....
(adres korespondencyjny wnioskodawcy(ów)/siedziba firmy)

.....
(NIP, REGON, KRS)

Starosta Legnicki
Plac Słowiański 1
59-220 Legnica

WNIOSEK

o wydanie decyzji określającej termin i kierunek rekultywacji oraz osobę obowiązaną do rekultywacji

Zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji określającej kierunek rekultywacji gruntów dla terenu obejmującego nieruchomości gruntowe oznaczone w ewidencji gruntów jako działki nr: ....położone obręb ..... gmina ..... o powierzchni .....

Wnioskuję o ustalenie ..... kierunku rekultywacji.

.....
(podpis wnioskodawcy)

załączniki

- Dokument potwierdzający tytuł prawny do terenu, którego dotyczy wniosek.
- Projekt rekultywacji gruntów przedstawiający:
  - oznaczenie kierunku rekultywacji,
  - prawidłowe oznaczenie podmiotu odpowiadającego za rekultywację gruntów,
  - lokalizację i powierzchnię terenu objętego rekultywacją,
  - sposób zagospodarowania terenu objętego rekultywacją oraz terenów przyległych,
  - zakres i sposób przeprowadzenia prac rekultywacyjnych,
  - określenie terminów prowadzenia oraz zakończenia rekultywacji.
- Mapa zasadnicza i ewidencyjna z zaznaczonym terenem.
- Mapa sytuacyjno – wysokościowa dla terenu objętego wnioskiem.
- Kopia koncesji na wydobycie kopalin lub decyzji wygaszającej koncesję
- Kopia decyzji zezwalającej na wyłączenie gruntów z produkcji rolnej
- Wypis (KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), NIP, REGON.
- Pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienie pełnomocnika (oryginał lub urzędowo potwierdzona kopia) wraz z dowodem uiszczenia stosownej opłaty.
- Dowód wpłaty opłaty skarbowej za wydanie decyzji – 10 zł. oraz za pełnomocnictwo -17 zł.

UWAGA:

1. W przypadku współwłasności wniosek składają wszyscy współwłaściciele.
2. Pełnomocnik dołącza do akt oryginał bądź urzędowo potwierdzoną kopię pełnomocnictwa.

Ja niżej podpisana/y wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1, pkt a) RODO takich jak: ☐ nr telefonu*, ☐ adres e-mail*,
przez Starostwo Powiatowe w Legnicy Plac Słowiański 1, wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek:

……

……

(***należy wskazać jakiej sprawy dotyczy wniosek***)

Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia danych do wskazanego przeze mnie administratora danych osobowych, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Mam świadomość, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i w każdej chwili mogę cofnąć udzieloną zgodę, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

……	……
Miejscowość, data	*Czytelny podpis*

*odpowiednie zaznaczyć