**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1z późn. zm.)informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Miasta w Redzie z siedzibą przy ul. Gdańskiej 33, 84-240 Reda, tel: 58 678 80 23, e-mail:sekretariat@reda.pl

2. Z Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta w Redzie mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób: telefonicznie pod numerem 58 678 80 23, elektronicznie [iod@reda.pl](mailto:iod@reda.pl) lub wysyłając korespondencję w formie tradycyjnej na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wniosku o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie art.30 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym.

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.

5. Ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do treści swoich danych;

- żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych;

- żądania ograniczenia przetwarzania;

- przeniesienia swoich danych;

- wniesienia sprzeciwu;

- cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).

6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.(Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.).

7. Urząd Miasta w Redzie nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w formie profilowania.

8. Podanie Pana/Panią danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, danych identyfikacyjnych nieruchomości jest obligatoryjne. Nie podanie ww. danych skutkować będzie brakiem realizacji wniosku.

**Oświadczenie składającego wniosek: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu do celów kontaktowych**

Tak Nie

………………………………….

*Data i podpis*