

.....  
/Nazwisko imię /

Data.....

.....

.....

.....  
/ adres/

tel.....

**Wójt Gminy Grybów**  
**ul. Jakubowskiego 33**  
**33-330 Grybów**

Proszę o zmianę przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Grybów (przy ogólnej zmianie planu, przy najbliższej zmianie planu)\* działki nr .....  
położonej w miejscowości .....  
z terenu rolnego pod .....

.....

.....

Załącznik:  
kserokopia mapy zasadniczej lub ewidencyjnej działki

Zostałem (-am) poinformowany (-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia PE 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Urzędu Gminy Grybów oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://bip.gminagrybow.pl> w zakładce Ochrona danych osobowych.

.....  
(podpis)

\* właściwe podkreślić