

.....  
/Nazwisko imię /

Data.....

.....

.....

.....  
/ adres/

tel.....

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

Proszę o zmianę w Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania  
przestrzennego Gminy Grybów obszaru działki nr .....

położonej w m. .... 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 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 w Grybowie oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://gminagrybow.pl>

.....

\* właściwe podkreślić