

Sierakowice, dnia .....

Nr sprawy: \_\_\_\_\_

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

**DANE WNIOSKODAWCY**  
(Imię, nazwisko, adres)

**Wójt Gminy Sierakowice**  
ul. Lęborska 30  
83-340 Sierakowice  
**Referat Geodezji**  
**i Gospodarki Gruntami**

### WNIOSEK O ROZGRANICZENIE NIERUCHOMOŚCI

Zwracam/Zwracamy\* się z uprzejmą prośbą o wszczęcie postępowania rozgraniczenia nieruchomości położonej w obrębie ..... oznaczonej w katastrze nieruchomości jako działka nr ....., dla której prowadzona jest KW nr ..... z nieruchomościami przyległymi, oznaczonymi w ewidencji gruntów i budynków jako działki:

nr ....., położonej w obrębie. ....

właściciel .....

adres .....

nr ....., położonej w obrębie. ....

właściciel .....

adres .....

nr ....., położonej w obrębie. ....

właściciel .....

adres .....

Granice przedmiotowej nieruchomości nie są oznaczone trwałymi znakami, pozwalającymi jednoznacznie wskazać jej przebieg, dlatego konieczne jest przeprowadzenie rozgraniczenia.

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

#### **Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....  
podpis Właścicieli/Współwłaścicieli