Słupsk, ……………………

Nazwisko i imię …………………………

Adres …………………………………….

……………………………………………

Nr tel. ……………………………………

 **Starosta Słupski**

 **76-200 Słupsk**

 **ul. Szarych Szeregów 14**

 **Wydział Architektoniczno-Budowlany**

 **WNIOSEK**

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BRAKU SPRZECIWU DO ZGŁOSZENIA

 **(AB 12)**

1. Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o braku sprzeciwu do zgłoszenia:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie wniosku:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

 ………………………………………..

  *(data i czytelny podpis)*

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Słupsku z siedzibą
w 76- 200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 14, który przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Słupsku możliwy jest pod numerem tel. nr. 59 8418557  lub adresem email** **oin@powiat.slupsk.pl****. Więcej o sposobie przetwarzania państwa danych znajdą na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku w folderze Poradnik Interesanta klauzule informacyjne bip@powiat.slupsk.pl**