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**](mailto: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**