………………………………………………………………

Miejscowość i data

 (imię i nazwisko)

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

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

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

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

(adres wnioskodawcy oraz adres nieruchomości, której dotyczy oraz rodzaj inwestycji)

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

(l.dz. wypełnia pracownik WUOZ Łódź)[[1]](#footnote-1)\*

**Łódzki Wojewódzki**

**Konserwator Zabytków**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany………………………………………………………..…………………………………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, iż:

1. rezygnuję z możliwości zapoznania mnie z treścią zawiadomienia o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego prowadzonego Łódzkiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w sprawie………………………………………………………………………………………….………….

……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wymienić rodzaj zaplanowanych prac)

1. rezygnuję z możliwości zapoznania mnie z aktami sprawy, stosownie do treści art. 10 ustawy z 14.06.1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2024 r. poz. 572).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Łodzi moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w ww. wniosku

(Podanie danych jest dobrowolne ale obowiązkowe do przeprowadzenia postepowania i rozstrzygnięcia)

……………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

1. \* uzupełnia pracownik WUOZ [↑](#footnote-ref-1)