



**Wójt Gminy Rypin**  
ul. Lipnowska 4  
87-500 Rypin

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NUMERZE PORZĄDKOWYM BUDYNKU

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz.U. 2024 poz. 1151 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 21 lipca 2021 r. w sprawie ewidencji miejscowości, ulic i adresów (Dz.U. 2021 poz. 1368)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                               |                            |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek                                           |                            |                                 |
| a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b>                                            |                            |                                 |
| b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b>                                              |                            |                                 |
| c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                            |                                 |
| 3 Imię                                                                        | 4 Nazwisko                 |                                 |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                        |                            |                                 |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano)                                                  | 7 Numer NIP (jeśli nadano) | 8 Numer REGON (jeśli nadano)    |
| 9 Numer KRS (jeśli nadano)                                                    | 10 Kraj                    |                                 |
| 11 Miejscowość                                                                |                            | 12 Kod pocztowy                 |
| 13 Ulica                                                                      | 14 Nr domu                 | 15 Nr lokalu                    |
| 16 E-mail (nieobowiązkowo)                                                    |                            | 17 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                                 |              |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 18 Nazwisko                    | 19 Imię/Imiona                  |              |
| 20 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 21 Kraj                         |              |
| 22 Miejscowość                 | 23 Kod pocztowy                 |              |
| 24 Ulica                       | 25 Nr domu                      | 26 Nr lokalu |
| 27 Rodzaj dokumentu tożsamości | 28 Seria i numer dokumentu      |              |
| 29 E-mail (nieobowiązkowo)     | 30 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 INFORMACJE O POŁOŻENIU BUDYNKU

|                                              |                      |
|----------------------------------------------|----------------------|
| 31 Numer ewidencyjny działki                 | 32 Obręb ewidencyjny |
| 33 Ulica                                     | 34 Miejscowość       |
| 35 Usytuowanie budynku:                      |                      |
| a) budynek naziemny <b>TAK / NIE</b>         |                      |
| b) budynek podziemny <b>TAK / NIE</b>        |                      |
| 36 Status budynku                            |                      |
| a) budynek istniejący <b>TAK / NIE</b>       |                      |
| b) budynek w trakcie budowy <b>TAK / NIE</b> |                      |
| c) budynek prognozowany <b>TAK / NIE</b>     |                      |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 37 Cel wydania zaświadczenia |  |
| 38 Ilość zaświadczeń         |  |
| 39 Dodatkowe informacje      |  |

## C PODPIS

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| 40 Miejscowość                          | 41 Podpis wnioskodawcy |
| 42 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

## D ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Kopia mapy zasadniczej (z projektem podziału, topograficznej w skali nie mniejszej niż 1:10 000 lub kopia projektu zagospodarowania działki lub terenu).
2. Załącznik nr 2 - Kopia mapy ewidencyjnej (z projektem podziału, topograficznej w skali nie mniejszej niż 1:10 000 lub kopia projektu zagospodarowania działki lub terenu).
3. Załącznik nr 3 - Dowód wniesienia opłaty skarbowej.
4. Załącznik nr 4 - Tytuł własności nieruchomości np. akt własności ziemi lub akt notarialny lub postanowienie sądowe o zniesieniu współwłasności lub odpis z księgi wieczystej lub decyzję administracyjną.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://rypin.gmina.plus/>



elektronicznie

sekretariat@rypin.pl



telefonicznie

+48 54 280 97 00



bezpośrednio

Urząd Gminy Rypin  
ul. Lipnowska 4, 87-500 Rypin

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Rypin, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Lipnowska 4, 87-500 Rypin lub na adres eDoręczeń AE:PL-26418-91751-TICWU-26
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 61 424 40 33 oraz pod adresem e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wydanie zaświadczenia o numerze porządkowym budynku”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz.U. 2024 poz. 1151 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 21 lipca 2021 r. w sprawie ewidencji miejscowości, ulic i adresów (Dz.U. 2021 poz. 1368);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Rypin, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Rypin zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.