# **Wniosek o wydanie pozwolenia Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na poszukiwanie zabytków**

## Miejscowość ........................, dnia .......................... r.

## ......................................................................................

## Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

## ......................................................................................

## ......................................................................................

## Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

## ......................................................................................

## tel. kontaktowy, e-mail

### Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie

### ul. Kanonicza 24, 31-002 Kraków

### Delegatura w........................................................\*

#### **Wniosek**

##### Wskazanie miejsca poszukiwania zabytków z określeniem współrzędnych geodezyjnych lub geograficznych z dokładnością do jednej sekundy dla punktów załamań obszaru poszukiwań lub nazwa albo numer obrębu ewidencyjnego z numerami działek ewidencyjnych:

##### A)

##### miejscowość:................................................................................................................................

##### województwo:..............................................................................................................................

##### powiat:.........................................................................................................................................

##### gmina:..........................................................................................................................................

##### ulica:.............................................................................................................................................

##### B) \*\*

##### nadleśnictwo:...............................................................................................................................

##### leśnictwo:.....................................................................................................................................

##### kwadrat:.......................................................................................................................................

##### oddział:.........................................................................................................................................

##### C)

##### nr obszaru AZP:.............................................................................................................................

##### nr stanowiska na obszarze:...........................................................................................................

##### nr stanowiska w miejscowości:.....................................................................................................

##### godło mapy 1:10 000:...................................................................................................................

##### nr arkusza mapy 1:10 000:............................................................................................................

##### nr działki geodezyjnej:..................................................................................................................

##### obręb geodezyjny \*\*\*:.................................................................................................................

##### nr dzielnicy\*\*\*\* :..........................................................................................................................

###### Imię, nazwisko i adres osoby kierującej poszukiwaniami zabytków albo samodzielnie wykonującej te poszukiwania:…...................................................................................................

###### **Uzasadnienie wniosku**.................................................................................................................

###### .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załączniki:**

1. Program poszukiwania zabytków określający zakres i sposób prowadzenia poszukiwań zabytków.
2. Dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z nieruchomości, uprawniającego do występowania z tym wnioskiem, a w przypadku gdy z wnioskiem występuje podmiot zamierzający prowadzić te poszukiwania, zgodę właściciela lub posiadacza nieruchomości na ich prowadzenie albo oświadczenie, że właściciel lub posiadacz tej zgody nie udzielił.
3. Zgodę dyrektora parku narodowego albo regionalnego dyrektora ochrony środowiska, w przypadku poszukiwania zabytków odpowiednio na terenie parku narodowego albo rezerwatu przyrody.
4. Mapę topograficzną w skali 1:10 000 lub większej lub prezentację kartograficzną bazy danych obiektów topograficznych (BDOT10k), o której mowa w art. 4 ust 1 a pkt 8 ustawy z dnia 17 maja 1989 r.-Prawo geodezyjne i kartograficzne

**Informacje dodatkowe :**

Opłata skarbowa w wysokości 82 zł tytułem pozwolenia archeologicznego- Dla spraw załatwianych w Krakowie, Nowym Targu i Nowym Sączu - wpłata na konto Urzędu Miasta Krakowa, Pl. Wszystkich Świętych 3/4, 31-004 Kraków, nr konta: Bank Pekao S.A. 49 1020 2892 2276 3005 0000 0000 lub przelewem bankowym, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016. poz. 1872). Art. 4 wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia określa załącznik do tejże ustawy oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz. U. Nr 187, poz. 1330 ). Dla **spraw załatwianych w urzędzie w Tarnowie**: Gmina Miasta Tarnowa, ul. Mickiewicza 2, 33 – 100 Tarnów, numer rachunku: 36 1030 1986 7071 3003 0000 0000

W celu uzyskania prawomocności pozwolenia, przed upływem ustawowego terminu strony postępowania mogą złożyć w tutejszym Urzędzie zgodne oświadczenie, że nie będą się odwoływać od tego pozwolenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: w Nowym Sączu ul. Wiśniowieckiego 127, 33-300 Nowy Sącz; w Nowym Targu Al. Tysiąclecia 35, 34-400 Nowy Targ, lub w Tarnowie ul. Konarskiego 15, 33-100 Tarnów

\*\* Dotyczy stanowisk zlokalizowanych w obrębie parku narodowego, rezerwatu przyrody, Lasów Państwowych

\*\*\* Dotyczy stanowisk miejskich

\*\*\*\* Dotyczy stanowisk miejskich

Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane została zamieszczona na stronie <https://www.wuoz.malopolska.pl/>