**Ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe:……...................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta:…………………….……………………………………………………………………**

**OIB:.......................................... e-mail:……………………………….......... kontakt broj:……….………………**

**Ime i prezime/naziv opunomoćenika:…………….……......................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta:…………………………………………………………………………………………**

**OIB:.......................................... e-mail:……………………………….......... kontakt broj:………………………**

**Z A H T J E V**

**za poništenje / ukidanje građevinske ili lokacijske dozvole**

(upravni postupak)

Podaci u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu izdavanja rješenja o poništenju / ukidanju građevinske ili lokacijske dozvole.

Molim da se, na temelju čl. 125. Zakona o gradnji (NN br. 153/13, 20/17, 39/19, 125/19), izda rješenje o poništenju / ukidanju **građevinske** / **lokacijske** dozvole (zaokružiti potrebno) koja je izdana od strane \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine, pod klasom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, urbroja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pravomoćna od dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Uz zahtjev se podnosi:

1. Preslik građevinske / lokacijske dozvole čije poništenje / ukidanje se traži

2. Dokaz pravnog interesa

3. **upravna pristojba** 50,00 kuna/6,64 €, fiksni tečaj konverzije 7,53450 (Tar.br. 2) - plaća se onoliko puta koliko

ima osoba koje podnose zahtjev

Napomena: upravne pristojbe mogu se platiti u biljezima emisije Republike Hrvatske ili na žiro račun Općine Medulin IBAN:HR1223400091826300008, model „HR68“, poziv na broj „5703-OIB uplatitelja“, uz dostavu potvrde o uplati.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA:**

Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (NN br. 150/05), te izričito izjavljujem da sam suglasan da mi Općina Medulin sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem.

e-mail adresa na koju želim primati pismena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

U skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. god. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), (Tekst značajan za EGP), (SL L 119, 4.5.2016.), (dalje u tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br.: 42/2018), dajem sljedeću

**IZJAVU O PRIVOLI**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka**

Potpisom ove Izjave dajem privolu za prosljeđivanje danih podataka na prikupljanje i obradu Općini Medulin **za produljenje važenja građevinske ili lokacijske dozvole.**

Općina Medulin s vašim će osobnim podacima postupati sukladno pravnim aktima o zaštiti osobnih podataka.

Navedeni podaci prikupljaju se i obrađuju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava iz gornjeg Obrasca te se u druge svrhe neće koristiti.

Upoznat/upoznata sam s pravom da u svako doba mogu opozvati ovu Izjavu, odnosno podnijeti zahtjev za povlačenjem privole i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Ovu Izjavu sam pročitao/pročitala, ona predstavlja moju pravu volju te je u znak suglasnosti potpisujem.

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

(vlastoručni potpis ispitanika)

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

(mjesto i datum davanja Izjave)