

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
Adres
.....
Telefon kontaktowy

....., dnia.....
Miejscowość

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/-na oświadczam, że przejmuję obowiązek **kierownika robót budowlanych / nadzoru budowlanego inwestorskiego *** przy pracach
.....
realizowanych przy obiekcie.....
.....
wpisanym do rejestru zabytków pod numerem
decyzją.....

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 37c ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami posiadam uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi /pełnienia nadzoru budowlanego* przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru tj. posiadam uprawnienia budowlane określone przepisami Prawa budowlanego oraz odbyłem/-am co najmniej 18 miesięczną praktykę przy robotach budowlanych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru zabytków lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury.

Oświadczam także, że zapoznałem się z treścią decyzji Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków z dnia.....znak.....pozwalającej na prowadzenie robót, nad którymi przejmuję powyższy obowiązek oraz że znam zasady ochrony prawnej zabytków, wynikające z Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

W związku z powyższym w sytuacji ujawnienia okoliczności, które mogą mieć znaczenie dla zakresu prowadzonych prac oraz mogą mieć negatywny wpływ na zabytek, zobowiązuje się do wstrzymania prac i powiadomienia o tym Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

*** niepotrzebne przekreślić**