

STAROSTWO POWIATOWE W KOSZALINIE

ul. RACŁAWICKA 13, 75-620 Koszalin
tel. 094 714 01 40, 094 714 01 54
uzgodnienia@powiat.koszalin.pl,

Oznaczenie kancelaryjne wniosku

**WNIOSEK O UZGODNIENIE SYTUOWANIA
PROJEKTOWANEGO PRZYŁĄCZA / PRZYŁĄCZY**

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy

Adres miejsca zamieszkania/ siedziby wnioskodawcy

REGON NIP

Dane kontaktowe wnioskodawcy (telefon, poczta elektroniczna)

Przedmiot uzgodnienia (wraz z podaniem parametrów technicznych):

Dane identyfikujące obszar, którego dotyczy wniosek:

gmina obręb

miejsowość ulica

działka

Dane do wydania dokumentu obliczenia opłaty (jeżeli inne niż wnioskodawcy)

Imię i nazwisko/ nazwa

Adres NIP REGON.....

Sposób odbioru dokumentacji:

odbior osobisty w siedzibie organu

wysyłka na adres : wnioskodawcy

inny:

Uzasadnienie wniosku :

Wniosek uzasadniam potrzebą wyeliminowania zagrożeń wynikających z możliwej kolizji między sytuowanymi na tym samym terenie sieciami uzbrojenia terenu, t.j. siecią:

Załączniki do wniosku:

1. Projekt zawierający propozycję usytuowania projektowanego przyłącza/przyłączy - szt.....
2. Współrzędne geodezyjne nowo projektowanych elementów sieci
3. Inne dokumenty.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na otrzymywanie drogą telefoniczną lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji dotyczących rozpatrywania wniosku.

Zgłaszam żądanie / nie zgłaszam żądania* wydania odpisu protokołu narady koordynacyjnej, której przedmiotem było rozpatrzenie niniejszego wniosku.

* niepotrzebne skreślić

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Raclawickiej 13**, reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem);
2. Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI)/Inspektora Ochrony Danych (IOD) –e-mail: iod@powiat.koszalin.pl pok. 407A, IV piętro, tel. 94 7140240
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego, na podstawie art. 7d ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017r. Nr 2101 ze zm.);
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: Starostwo.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w powiatowym zasobie geodezyjnym i kartograficznym i aktach sprawy do czasu przekazania ich do archiwum;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
8. **Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku.** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie sprawy/wniosku – sprawa/wniosek pozostaje bez rozpoznania.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizycznych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisany do CEIDG , stowarzyszenia, fundacji itp) – formularz obowiązuje od 25 maja 2018 r.