WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ

W CELU UZGODNIENIA SYTUOWANIA PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy/projektant | | | |  | 5. Miejscowość i data | | | |
|  |  | | |  | Włoszczowa , ........................................................................................... | | |
| 6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne | | | |
| 2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy | | | |  | STAROSTA WŁOSZCZOWSKI ul. Wiśniowa 10  29-100 Włoszczowa  Wydział GKKiGN | | |
|  |  | | |
|
|
| 3. PESEL LUB NIP | | | |
|  |  | | | 7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku | | | |
| 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr | | | |  | GKN.6630……….201…… | | |
|  |  | | |
|  | | | | | | | | |
| 8. Dane inwestora(2) | | | | | | | | |
|  | Imię, nazwisko: | |  |  | Adres: | |  |  |
|  | | .................................................................................................................... |  | | .................................................................................................................... |
| Dane dodatkowe: | | .................................................................................................................... | .................................................................................................................... |
| 9. Przedmiot wniosku | | | | | | | | |
|  | Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu następującego rodzaju: | | | | | | | |
|
| sieć: | | |  | przyłącze\*: | | | |
|  | * elektroenergetyczna | |  | * elektroenergetyczne | | |
| * gazowa | | * gazowe | | |
| * wodociągowa | | * wodociągowe | | |
| * kanalizacji sanitarnej | | * kanalizacji sanitarnej | | |
| * kanalizacji deszczowej | | * kanalizacji deszczowej | | |
| * telekomunikacyjna | | * telekomunikacyjne | | |
| * ciepłownicza | | * ciepłownicze | | |
| * ....................................... * ....................................... | | * ....................................... * ....................................... | | |
| Ilość rodzaj sieci: ...................................... | | | Ilość rodzaj przyłączy: ......................................  \* W celu wyeliminowania zagrożeń wynikających z możliwej kolizji z innymi sieciami | | | |
| 10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek | | | | | 10a. Wyrażenie zgody | | | |
|  | Powiat włoszczowski Gmina…………………………………….  Obręb ewidencyjny..............................................................................  Działki ewidencyjne nr: ................................................................................... | | | | Wyrażam zgodę na doręczanie zawiadomień za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017 poz.1219). W polu numer 4 wskazuje adres elektroniczny.  ……………………………………………………………………………………..  *Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy/projektant* | | | |
| 11. Sposób przekazania dokumentów po uzgodnieniu | | | | | | | | |
|  | * odbiór osobisty w siedzibie organu | | | | * wysyłka na adres | | | |
| 12. Dokument Obliczenia Opłaty | | | | | 13. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy/projektant /**wypełnia przy składaniu wniosku** | | | |
|  | Wniesienie opłaty jest warunkiem koniecznym do przedłożenia wniosku na naradzie koordynacyjnej  ........................................................................................................ Pole wypełnia adresat wniosku **Wnioskodawca ponosi opłatę przed dokonaniem czynności koordynacji usytuowania projektowanych sieci według cennika zawartego w tabeli Nr 16 załącznika do ustawy Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U.2017 poz. 2101)** | | | |  | …………........................................................................................................ Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy/projektanta lub pełnomocnika | | |
| 14. Przypisy | | | | | 15. Wnioskodawca/**wypełnia przy odbiorze** | | | |
|  | 1. *Należy załączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. opłatę należy uiścić na konto bankowe UG we Włoszczowie lub w kasie urzędu UG Włoszczowa. Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2016 poz. 1827)* | | | |  | Odebrałem/am dokumenty z koordynacji usytuowania projektu Włoszczowa, dnia……………………………………………………  …………………………………………………………………………………  *Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy/projektant* | | |
| 16. Dodatkowe informacje: Miejsce składania wniosku – Starostwo Powiatowe we Włoszczowie ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, punkt podawczy pokój nr 100, parter; miejsce odbioru dokumentów – Starostwo Powiatowe we Włoszczowie ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, pokój nr 223 I piętro | | | | | | | | |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest **Starostwo Powiatowe we Włoszczowie**  
**ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, tel. 41 39 44 951, adres email:**   
**sekretariat@powiat-wloszczowa.pl**

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji przez Starostę narad koordynacyjnych, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających   
z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne.

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,   
w tym przepisów archiwalnych t.j. 10 lat.

5) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą podlegać profilowaniu.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii – z tym że w przypadku gdy dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą, to realizacja prawa do informacji o źródle ich pozyskania (art. 15 ust. 1 lit. g RODO) przysługuje, jeżeli nie wpływa na ochronę praw i wolności osoby, od której dane te pozyskano;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.