TM.611.____.202__

Zakład Gospodarki Komunalnej w Kocmyrzowie–Luborzycy

www.zgkkocmyrzow.pl, sekretariat@zgkkocmyrzow.pl
ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca, tel. 12 387 10 35

WNIOSEK
O UZGODNIENIE PROJEKTU / SPRAWDZENIE PLANU SYTUACYJNEGO DOTYCZY WODOCIĄGU

……
data wpływu / nr kancelaryjny

DANE INWESTORA

1. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

. . . . . .

2. Adres zamieszkania / siedziba

. . . . . .

3. Numer telefonu (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

4. Adres poczty elektronicznej (email) (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

DANE PEŁNOMOCNIKA

5. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

. . . . . .

6. Adres zamieszkania / siedziba

. . . . . .

7. Numer telefonu (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

8. Adres poczty elektronicznej (email) (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU / PLANU SYTUACYJNEGO

9. Rodzaj urządzenia (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ❑ sieć wodociągowa
- ❑ przyłącz wodociągowy

10. Lokalizacja urządzenia

miejscowość……
numer ewidencyjny działki ……

11. Lokalizacja nieruchomości lub obiektu, który ma zostać przyłączony

miejscowość……
ul. ……
nr budynku ……
numer ewidencyjny działki ……

12. Znak wydanych warunków

……

13. Ilość załączanych projektów / planów sytuacyjnych (jeden egzemplarz pozostaje w zasobach ZGK Kocmyrzów-Luborzyca)

……

14. Sposób odbioru dokumentu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ❑ doręczenie pocztą na wyżej wskazany adres
- ❑ odbiór osobisty

15. Wymagane załączniki

- ❑ Ostateczną decyzję na lokalizację sieci w pasie drogowym wydaną przez zarządcę drogi (w przypadku umieszczenia urządzenia w drodze)
- ❑ Upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentowania wraz z opłatą skarbową
- ❑ Inne (wymienić): ……

16. Elementy planu sytuacyjnego

- Plan zagospodarowania na kopii aktualnej mapy zasadniczej
- Opis techniczny
- Profil podłużny przyłącza
- Rysunek z lokalizacją urządzeń pomiarowych
- Kopię wydanych warunków przyłączenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną załączoną do niniejszego wniosku.

…….. data

…….. czytelny podpis

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1, RODO) Administrator Danych przekazuje następującą informację:

1. Administratorem przetwarzanych przez Zakład Gospodarki Komunalnej w Kocmyrzowie-Luborzycy danych osobowych.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni **Michał Skowron**, skarbnik.audyt@onet.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu spełnienia obowiązków prawnych, realizacji umów i udzielonych zgód.
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. Klienci mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Zgoda na przetwarzanie może być cofnięta w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Klienci mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę stanowi przepis prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych może być uniemożliwienie podjęcia czynności urzędowych lub zawarcia umowy.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.

Wnioskodawca poświadcza własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

……

podpis Wnioskodawcy