TM.620.____.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 WYDANIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH ROZBUDOWY SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ I PRZYŁĄCZENIA NIERUCHOMOŚCI

……
data wpływu / nr kancelaryjny

DANE PODMIOTU UBEGAJĄCEGO SIĘ O WARUNKI

1. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

. . . . . .

2. Adres zamieszkania / siedziba

. . . . . .

3. Numer telefonu (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

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

. . . . . .

5. NIP (dotyczy osób prawnych)

. . . . . .

6. REGON (dotyczy osób prawnych)

. . . . . .

DANE PEŁNOMOCNIKA

7. Imię i nazwisko / Nazwa firmy

. . . . . .

8. Adres zamieszkania / siedziba

. . . . . .

9. Numer telefonu (informacja nieobowiązkowa)

. . . . . .

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

. . . . . .

INFORMACJE OGÓLNE

11. Lokalizacja obsługiwanej zabudowy

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

12. Informacja o obsługiwanej zabudowie (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ❑ budynek mieszkalny jednorodzinny
- ❑ zabudowa zagrodowa
- ❑ inna zabudowa jaka: ……

łączna liczba lokali mieszkalnych (przyłączy): ……

13. Informacja techniczna (znak, data wydania)

……

14. Protokół negocjacyjny (data sporządzenia)

……

15. Sposób odbioru dokumentu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

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

16. Załączniki (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ❑ Oświadczenie określające tytuł prawny do nieruchomości (druk: ZGK.O1)
- ❑ Kopia informacji technicznej wydanej przez ZGK Kocmyrzów-Luborzyca
- ❑ Koncepcja rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej
- ❑ Upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentowania wraz z opłatą skarbową
- ❑ Inne (wymienić): ……

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym 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