|  |
| --- |
| **Urząd Gminy Kocmyrzów – Luborzyca, ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca**  [**www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl**](http://www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl/)  **tel/fax: 12 387 14 10**  **Referat ochrony środowiska i gospodarki odpadami** |

**OŚ 23 OŚ.6853. .20**

|  |
| --- |
| **Wniosek o sprawdzenie planu sytuacyjnego przyłącza kanalizacyjnego** |

|  |
| --- |
| **I. Dane podmiotu ubiegającego się o odpłatne przejęcie urządzeń kanalizacyjnych** |
| Imię i nazwisko/Nazwa: |
| Adres: |
| Numer telefonu (opcjonalnie): |

Zwracam się z wnioskiem o sprawdzenie planu sytuacyjnego przyłącza do:

…………………………………………………………………………………………………………

(rodzaj budynku)

zlokalizowanego w miejscowości ………………………………………………………………...

przy ul.………………………………………………………………………………. nr …………...

nr działki geodezyjnej …………………………………….obręb…………………………………

pod względem zgodności z wydanymi warunkami przyłączenia

Znak wydanych warunków:…………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **II. Załączniki do wniosku** |

Do wniosku załączam ……… **(co najmniej 2)** egzemplarze planu sytuacyjnego, który zawiera:

 Plan zagospodarowania terenu na kopii aktualnej mapy

 Opis techniczny

 Profil podłużny przyłącza

 Oświadczenie określające tytuł prawny do nieruchomości

 Oświadczenie o posiadaniu zgód na wejście w teren (w przypadku przyłącza usytuowanego poza obrębem działki Wnioskodawcy)

 Kopię wydanych warunków przyłączenia

 Ostateczną decyzję na lokalizację przyłącze w pasie drogowym wydaną przez zarządcę drogi  
(w przypadku umieszczenia infrastruktury w drodze)

 Odpis opinii narady koordynacyjnej (w przypadku gdy została ona uwzględniona w warunkach technicznych)

 Pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową (w przypadku korzystania z usług pełnomocnika)

|  |
| --- |
| **III. Oświadczenie osoby ubiegającej się o sprawdzenie planu sytuacyjnego** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do rozpatrzenia 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.  **Podpis..................................................** |
|  |

**Klauzula informacyjna administratora danych osobowych**   
Zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz   
uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Kocmyrzów-Luborzyca

2. Państwa dane przetwarzane są na podstawie art. 6 a) i b) Rozporządzenia.

3. Dane przechowywane są przez 4 lata.

4. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie pracownicy, którym będą one niezbędne do wykonywania   
swoich obowiązków, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym na podstawie zawartej   
umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.

5. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania.

6. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7. Państwa dane nie będą podlegać profilowaniu.

8. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować za pośrednictwem adresu mailowego   
**webmaster@kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl** lub listownie na adres administratora danych (z dopiskiem „Do Inspektora Ochrony Danych Osobowych”).

**Data**................................................… **Podpis**...................................................

Odbiór:

 osobisty  pocztą