

**WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA
PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU**

Indeks: **F5/ G**

Koordinacja usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU

1. Wnioskodawca – imię i nazwisko / nazwa firmy, adres. Dane kontaktowe**: numer telefonu/adres poczty elektronicznej.		4. Miejscowość i data Kartuzy, dnia		Formularz F5
Investor / projektant, pełnomocnik inwestora / projektanta*		5. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny Starosta Kartuski ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy		
2. Dane Inwestora **		6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku G.6630. DOO.		
3. Płatnik ¹ (pełny adres, NIP)				
7. Określenie przedmiotu uzgadniania				
<input type="checkbox"/> Projekt sieci uzbrojenia terenu	Wybrany zbiór danych GESUT (klasa obiektów): <input type="checkbox"/> przewód benzynowy <input type="checkbox"/> przewód ciepłowniczy <input type="checkbox"/> przewód elektroenergetyczny <input type="checkbox"/> przewód gazowy <input type="checkbox"/> przewód kanalizacyjny <input type="checkbox"/> przewód naftowy <input type="checkbox"/> przewód telekomunikacyjny <input type="checkbox"/> przewód wodociągowy <input type="checkbox"/> przewód niezidentyfikowany <input type="checkbox"/> przewód inny..... <input type="checkbox"/> urządzenie techniczne związane z siecią <input type="checkbox"/> budowla podziemna			
<input type="checkbox"/> Projekt przyłącza	Wybrany zbiór danych GESUT (klasa obiektów): <input type="checkbox"/> przewód benzynowy <input type="checkbox"/> przewód ciepłowniczy <input type="checkbox"/> przewód elektroenergetyczny <input type="checkbox"/> przewód gazowy <input type="checkbox"/> przewód kanalizacyjny <input type="checkbox"/> przewód naftowy <input type="checkbox"/> przewód telekomunikacyjny <input type="checkbox"/> przewód wodociągowy <input type="checkbox"/> przewód niezidentyfikowany <input type="checkbox"/> przewód inny..... <input type="checkbox"/> urządzenie techniczne związane z siecią <input type="checkbox"/> budowla podziemna			
Dodatkowe informacje:				
Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem <input type="checkbox"/> gmina..... <input type="checkbox"/> obręb..... <input type="checkbox"/> działka.....				
8. Do wniosku załączam następujące dokumenty 1. 2 egz. projektu usytuowania sieci uzbrojenia terenu 2. dokument potwierdzający dokonanie opłaty za uzgodnienie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu 3. lokalizację przestrzenną obiektów sieci uzbrojenia terenu (współrządne lub plik dxf2000 lub dgn/rdl v7) 4. oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa, jeśli wniosek składa pełnomocnik inwestora / projektanta* oraz potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł 5. Inne:.....				
9. Sposób odbioru <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> wysyłka na adres jak w nagłówku/ inny *				

**WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA
PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU**Indeks: **F5/ G**

Koordynacja usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu

10. Informacje wnioskodawcy

Zgodnie z art. 28bb ust.1 ustawy z dnia 17.05.1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne wyrażam zgodę na doręczanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zawiadomień o sposobie, terminie i miejscu przeprowadzenia narady koordynacyjnej na wskazany adres e-mail

***.....

Informacja: W przypadku wyrażenia zgody, dowodem doręczenia zawiadomień jest potwierdzenie transmisji danych.

.....
Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy²

Zgoda i klauzula do wniosku o skoordynowanie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nr telefonu oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie realizacji niniejszego wniosku, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

.....
Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy²

WNIOSKODAWCA

.....
Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy²

11. Zwolniony z opłaty skarbowej na podstawie ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej
Wniosek kompletny / niekompletny (wypełnia Starostwo)

Braki:.....

.....
data

.....
podpis

12. Potwierdzenie odbioru kompletnej dokumentacji

.....
data

.....
podpis

13. Przypisy:

1. Wypełnić jeśli płatnik jest inny niż wnioskodawca
2. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, bezpieczny podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie.

* Niepotrzebne skreślić

** Informacja nieobowiązkowa

*** Zgoda dobrowolna

14. Wyjaśnienia:

1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.

2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie uda się zamieścić w formularzu.

15. Klauzula informacyjna

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 (dalej: RODO) Starostwo Powiatowe w Kartuzach informuje, że:

1. administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest:

Nazwa Administratora Danych Osobowych	Adres	Dane kontaktowe
Starosta Kartuski	ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy	adres e-mail: powiat@kartuskipowiat.pl tel. +48 58 681 03 28; 58 685 33 43

2. w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych:

Inspektor Ochrony Danych	Adres	Dane kontaktowe
Michalina Treder	ul. Gdańska 21, 83-300 Kartuzy	iod@kartuskipowiat.pl tel. 534 086 656

Koordinacja usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia sprawy dotyczącej skoordynowania usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2101 z późn. zm.).
5. Podanie danych osobowych jest warunkiem podjęcia działań w celu realizacji wniosku w Starostwie Powiatowym w Kartuzach. Przy czym podanie danych jest:
 - a) obowiązkowe, jeżeli zostało to określone w przepisach prawa,
 - b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie zgody lub ma na celu zawarcie umowy.
6. W przypadku, gdy dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, osoba, której dane dotyczą, ma prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie.
7. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, sprzeciwu, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także żądania przeniesienia danych zgodnie z zasadami określonymi w RODO.
8. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, którym na podstawie zawartej umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji odpowiedniego celu przetwarzania wskazanego w pkt 3. Dokumenty zawierające dane osobowe są archiwizowane na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.
10. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
11. Administrator nie wykorzystuje systemów służących do automatycznego podejmowania decyzji ani nie profiluje osób w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
12. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO, każda osoba ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego:

Nazwa organu nadzoru	Adres	Dane kontaktowe
Prezes Urzędu Ochrony	ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa	Tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, kancelaria@giodo.gov.pl