WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADĘ KOORDYNACYJNĄ

1. **Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy**	5. Miejscowość i data , dnia Formularz **NK**
2. Adres miejsca zamieszkania lub adres siedziby wnioskodawcy	6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne **Starosta Krapkowicki** **ul. Kilińskiego 1** **47-303 Krapkowice**
3. NIP	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku ..... **Pole wypełnia adresat wniosku**
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/ adres poczty elektronicznej	

8. Dane inwestora	9. Dane płatnika
Imię i nazwisko / nazwa: …… Adres: …… ……	Imię i nazwisko / nazwa: …… Adres: …… ……

10. Przedmiot wniosku

Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu.
Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:

sieć:	przyłącze:
❑ elektroenergetyczna	❑ elektroenergetyczne
❑ gazowa	❑ gazowe
❑ wodociągowa	❑ wodociągowe
❑ kanalizacji sanitarnej	❑ kanalizacji sanitarnej
❑ kanalizacji deszczowej	❑ kanalizacji deszczowej
❑ telekomunikacyjna	❑ telekomunikacyjne
❑ ciepłownicza	❑ ciepłownicze
❑ inna	❑ inne
Suma sieci:……szt.	Suma przyłączy:……szt.

11. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek

Powiat : krapkowicki Gmina : ..... Obręb ewidencyjny:	Działki ewidencyjne: ..... Ulica:.....Nr.....

12. Sposób przekazania dokumentów

❑ odbiór osobisty w siedzibie organu ❑ wysyłka na adres jak w nagłówku	❑ wysyłka na adres: …… …… ……

Proszę o wydanie odpisu protokołu z narady koordynacyjnej: TAK / NIE *

Należność za uzgodnienie wynikającą z Dokumentu Obliczenia Opłaty uiszczę przed wyznaczonym terminem narady koordynacyjnej: przelewem / gotówką*

Wyrażam zgodę na zawiadomienie mnie o terminie narady koordynacyjnej oraz przesłanie Dokumentu Obliczenia Opłaty za uzgodnienie sieci drogą elektroniczną na podany we wniosku adres poczty elektronicznej

13.Dokument Obliczenia Opłaty	**14. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/**
…….. **Pole wypełnia adresat wniosku**	..... *Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika*

Informacje dodatkowe	**15. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/**
Wydział Geodezji, Kartografii i Gospodarki Nieruchomościami czynny: poniedziałek – piątek w godz.: 7:30-15:30 **Informacja** telefoniczna: 077-40-74-362 e-mail: i.nikel@powiatkrapkowicki.pl **Adres do korespondencji**: Starostwo Powiatowe Wydział Geodezji, Kartografii i Gospodarki Nieruchomościami ul. Kilińskiego 1, 47-303 Krapkowice *niepotrzebne skreślić	**Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia:** …… …….. ..... *Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika*

KLAUZULA INFORMACYJNA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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/W - ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy, iż: Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Krapkowicki z siedzibą przy ul. Kilińskiego 1, 47-303 Krapkowice. Z administratorem danych osobowych można się kontaktować listownie na adres siedziby lub poprzez e-mail: starostwo@powiatkrapkowicki.pl. Treść pełnej klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej www.bip.powiatkrapkowicki.pl zakładka: ochrona-danych-osobowych