 Krzyżowice, dnia ..............................................

...................................................................................

(IMIĘ, NAZWISKO, WŁAŚCICIELA/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA)

...................................................................................

(ADRES: ULICA, NR DOMU, MIESZKANIA)

..................................................................................

(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

..................................................................................

(NR TELEFONU)

**WNIOSEK O WYKONANIE PLANU SYTUACYJNEGO/PROJEKTU TECHNICZNNEGO\* PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO I/LUB KANALIZACYJNEGO**

ZLECAM KOMPLEKSOWE OPRACOWANIE PLANU SYTUACYJNEGO/PROJEKTU TECHNICZNEGO\* **przyłącza wody /kanalizacji sanitarnej / zbiornika bezodpływowego**\*

do budynku ................................................................................. przy ul............................................................................

w............................................................................................... nr działki...............................................................................

**W przypadku rezygnacji ponoszę wszystkie koszty związane z opracowaniem planu sytuacyjnego/projektu technicznego\*. Upoważniamy Was do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.**

\*niepotrzebne skreślić

**WARUNKI WYKONANIA PLANU SYTUACYJNEGO/PROJEKTU TECHNICZNEGO**

**Termin opracowania : 2 miesiące**

Kwota opracowania będzie oszacowana po wykonaniu zlecenia. Inwestor zobowiązany jest pokryć dodatkowe koszt związane z czynnościami formalno – prawnymi związanymi z opracowaniem dokumentacji.

**ZAŁĄCZNIKI**

1. dla planu sytuacyjnego - kopię aktualnej mapy zasadniczej lub mapy jednostkowej przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego (zgodnie z art.29a ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane Dz. U. 2020 poz.1333). (Mapa zgodnie z obowiązującym prawem)
2. dla projektu technicznego - aktualną mapę do celów projektowych w skali 1:500 lub 1:1000 przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego (zgodnie z art.29 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane Dz. U. 2020 poz.1333).
3. mapa orientacyjna
4. warunki techniczne podłączenie do sieci wodociągowej/kanalizacji sanitarnej wydane przez Wodociągi Pawłowice.
5. plan zagospodarowania działki z uwzględnieniem lokalizacji budynku oraz istotnych elementów zagospodarowania terenu.
6. rzut piwnic/parteru budynku w skali.
7. przekrój budynku.
8. Wyrys i wypis z mapy własnościowej jeżeli zachodzi konieczność wejścia w działki osób prywatnych bądź fizycznych nie będące własnością Gminy bądź Skarbu Państwa.
9. Zgody wejścia w teren w przypadku przejścia przyłącza przez działki nie będące własnością Inwestora.
10. Pełnomocnictwo do reprezentowania Zleceniodawcy w sprawie wykonania czynności prawnych.
11. NIP (dotyczy firm).

………………………………………… ……………………………………………

(podpis Zleceniobiorcy) (podpis Zleceniodawcy)

**KLAUZULA RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych są **WODOCIĄGI PAWŁOWICE,** ul. Orla 11, 43-254 Krzyżowice, tel. 32 210 28 80, e-mail: [wodociagi@pawlowice.pl](mailto:wodociagi@pawlowice.pl).
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: [**iod@twojabi.net**](mailto:iod@twojabi.net)**.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania z naszych usług - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa.
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy.

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych w przedmiotowym wniosku danych osobowych, zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO).

……….…………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Za wykonaną usługę należna jest opłata zgodnie z obowiązującym w dniu realizacji usługi cennikiem usług dostępnym na stronie** [**www.wodociagi.pawlowice.pl/ strefa**](http://www.wodociagi.pawlowice.pl/%20strefa) **klienta/taryfy i cenniki/cennik usług.**

**Plan sytuacyjny/projekt budowlany zostanie wydany po zapłaceniu faktury.**

………………………………………………

Imię i Nazwisko

………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………

Nr telefonu

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym upoważniam Wodociągi Pawłowice z siedzibą 43-254 Krzyżowice ul. Orla 11 do składania i odbioru w moim imieniu wszystkich dokumentów związanych z realizacją wykonania projektu przyłącza wodociągowego lub/i kanalizacji sanitarnej do nieruchomości położonej w .......................................... przy ul. ........................................... dz. nr…………………………………… oraz do występowania w moim imieniu przed organami administracji publicznej we wszystkich kwestiach związanych z realizacją projektu przyłącza wodociągowego lub/i kanalizacji sanitarnej.

**KLAUZULA RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych są **WODOCIĄGI PAWŁOWICE,** ul. Orla 11, 43-254 Krzyżowice, tel. 32 210 28 80, e-mail: [wodociagi@pawlowice.pl](mailto:wodociagi@pawlowice.pl).
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: [**iod@twojabi.net**](mailto:iod@twojabi.net)**.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania z naszych usług - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa.
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy.

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych w przedmiotowym wniosku danych osobowych, zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO).

........................................ ………………..…………………………………

Miejscowość, data Podpis

**OŚWIADCZENIE INWESTORA**

Nazwisko i imię...............................................................................................................................................

Adres zamieszkania.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

Adres inwestycji................................................... numer działki...................................................................

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż posiadam wszystkie zgody / decyzje / opinie / uzgodnienia niezbędne do wykonania przyłącza wodociągowego / przyłącza kanalizacji sanitarnej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**KLAUZULA RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych są **WODOCIĄGI PAWŁOWICE,** ul. Orla 11, 43-254 Krzyżowice, tel. 32 210 28 80, e-mail: [wodociagi@pawlowice.pl](mailto:wodociagi@pawlowice.pl).
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: [**iod@twojabi.net**](mailto:iod@twojabi.net)**.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania z naszych usług - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa.
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy.

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych w przedmiotowym wniosku danych osobowych, zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO).

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.***

........................................ ………………..…………………………………

Miejscowość, data Podpis