

**STAROSTWO POWIATOWE W KOSZALINIE**

ul. RACŁAWICKA 13, 75-620 Koszalin

tel. 094 714 01 40, 094 714 01 54

[uzgodnienia@powiat.koszalin.pl](mailto:uzgodnienia@powiat.koszalin.pl),

Oznaczenie kancelaryjne wniosku .....

**WNIOSEK O UZGODNIENIE SYTUOWANIA  
PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU**

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy *Autorska Pracownia Projektowa Bartosz Sontowski*

Adres miejsca zamieszkania/ siedziby wnioskodawcy *ul. Wierzbowa 8, Kod 75-635  
miejscowość Koszalin*

REGON 191981113

NIP 669-151-48-44

Dane kontaktowe wnioskodawcy (telefon, poczta elektroniczna) [app@sontowski.com.pl](mailto:app@sontowski.com.pl),  
502 168 562

Przedmiot uzgodnienia (wraz z podaniem parametrów technicznych):  
Oświetlenie uliczne

Dane identyfikujące obszar, którego dotyczy wniosek:

gmina Mielno obręb Mielno

miejscowość Mielno ulica Rybacka

działka nr 165/15, 165/20, 165/107, 192/2, 193/1, 299/6 obręb 0020 Mielno.

Dane do wydania dokumentu obliczenia opłaty (jeżeli inne niż wnioskodawcy)

Imię i nazwisko/ nazwa

Adres ..... NIP ..... REGON .....

Sposób odbioru dokumentacji:

odbior osobisty w siedzibie organu ☒ x

wysyłka na adres : wnioskodawcy ☐ □

inny: ☐ □


Załączniki do wniosku:

1. Projekt zawierający propozycję usytuowania projektowanych sieci -szt 3
2. Współrzędne geodezyjne nowo projektowanych elementów sieci
3. Inne dokumenty: pełnomocnictwo, warunki i uzgodnienia.

Wyrażam zgodę/ ~~nie wyrażam zgody~~\* na otrzymywanie drogą telefoniczną lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji dotyczących rozpatrywania wniosku.

Zgłaszam żądanie / ~~nie zgłaszam żądania~~\* wydania odpisu protokołu narady koordynacyjnej, której przedmiotem było rozpatrzenie niniejszego wniosku.

\* niepotrzebne skreślić



.....  
PODPIS WNIOSKODAWCY

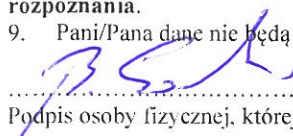
AUTORSKA PRACOWNIA PROJEKTOWA  
mgr inż. Bartosz Sontowski  
75-835 Koszalin, ul. Wierzbowa 8  
NIP 689-151-48-44, Regon 191981113  
tel. 502 188 562

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Raławickiej 13**, reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem);
2. Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI)/Inspektora Ochrony Danych (IOD) – **Marzena Pawłowska**, pok. 408, IV piętro, tel. 94 7140195, e-mail: [edukacja@powiat.koszalin.pl](mailto:edukacja@powiat.koszalin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego, na podstawie art. 7d ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017r. Nr 2101 ze zm.);
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: Starostwo.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w powiatowym zasobie geodezyjnym i kartograficznym i aktach sprawy do czasu przekazania ich do archiwum;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
8. **Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku.** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

**Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie sprawy/wniosku – sprawa/wniosek pozostaje bez rozpoznania.**

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.



.....  
Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

**Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizycznych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisyany do CEIDG, stowarzyszenia, fundacji itp) – formularz obowiązuje od 25 maja 2018 r.**