Rybnik, dnia ..................................

Inwestor/Wnioskodawca: .....................................................................

Ulica: .....................................................................

Kod pocztowy i miejscowość: .....................................................................

Numer telefonu: .....................................................................

Adres do korespondencji: .....................................................................

 (uzupełnić gdy adres do korespondencji jest inny niż podany wyżej adres zameldowania) .....................................................................

NIP ( podatnik Vat / osoba prawna) / PESEL (osoba fizyczna) ……………………………………………

Forma odbioru korespondencji: □ osobiście □ poczta

 Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

 44 – 210 Rybnik ul. Pod Lasem 62

**Wniosek o wydanie warunków technicznych przebudowy istniejącego uzbrojenia wodociągowego i/lub kanalizacyjnego w przypadku kolizji projektowanej inwestycji z uzbrojeniem wod-kan**

**Proszę o wydanie warunków technicznych przebudowy uzbrojenia:**

 **• wodociągowego**\*

 **• kanalizacyjnego**\* **rodzaj ścieków: bytowe\*/ przemysłowe\*/ inne\***

 **dla obiektu:** (określić charakter zabudowy zaznaczając odpowiedni wariant)

□ Budynek mieszkalny jednorodzinny ………………………………………………..

□ Budynek mieszkalny wielorodzinny (ilość mieszkań/pięter) ………………………………………………..

□ Budynek mieszkalny w zabudowie szeregowej ………………………………………………..

□ Zabudowa mieszkalno-usługowa\*\* ……………………………………………..…

□ Zabudowa usługowa \*\* .…………………….….……………..…….…

□ Zabudowa produkcyjna\*\* ……………………….……………….………

□ Rozbudowa obiektu (adaptacja, remont) ………………………………………….…….

□ Inne…………………………………………………………………………………………….…………………..

**przy ul. …………………………………… nr dz. …………………………… nr KW…………………………………**

**w ………………………….…...**

**• tytuł prawny do nieruchomości** :□ własność □ współwłasność □ inne…………..

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* podać rodzaj obiektu np. restauracja, bar, piekarnia, myjnia samochodowa, stacja paliw, budynek handlowy, charakter produkcji bądź usług i/lub inne.**

Załączniki:



1. mapa zasadnicza – aktualna w skali 1:1000 lub 1:500 1 szt oryginał + 1 szt kopia …………………………
2. mapa orientacyjna skala 1:5000 lub 1:10 000 1 szt oryginał + 1 szt kopia …………………………



1. szacunkowy plan zagospodarowania działki (kserokopia mapy z przyszłą lokalizacją obiektu (forma szkicu)

o ile obiekt nie występuje na mapie sytuacyjno wysokościowej) …………………………

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 jest Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Rybniku przy ul. Pod Lasem 62, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000101637, będącym podatnikiem VAT i posiadającym numer identyfikacji NIP: 642-26-64-990.

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: telefon: (0-32) 43 28 089, e-mail: iod@pwik-rybnik.pl

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

**Podpis Inwestora/Wnioskodawcy:** ………………………………

**Faktura za warunki zostanie wystawiona ze stawką podatku VAT obowiązującą w dniu wystawienia faktury.**

**Odbiór warunków będzie możliwy po zapłaceniu faktury VAT.**

|  |
| --- |
| ***Potwierdzenie wykonania usługi****Wypełnia pracownik IRT (zwrot do BOK)*Numer warunków technicznych przebudowy uzbrojenia………………………………………………….Data wykonania usługi……………………………………………………………..Podpis……………………………………………………………………………………………. |