

# WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy	5. Miejscowość i data Bytom, .....
2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy	6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne  <b>Prezydent Miasta Bytomia</b> wykonujący zadania z zakresu administracji rządowej 41-902 Bytom ul. Parkowa 2
4. PESEL lub NIP	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku  <b>AGK.6630. ....</b>
5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr. <sup>(1)</sup>	

8. Dane inwestora <sup>(2)</sup>	
Imię, nazwisko:	Adres:
Dane dodatkowe:	
9. Przedmiot wniosku	
Wnoszę o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:	
sieć: <input type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna ..... Suma sieci: .....	przyłączy: <input type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna ..... Suma sieci: .....
10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek	
Miasto: Bytom, ul. ....	Działki ewidencyjne: .....
Obręb ewidencyjny: .....	
11. Sposób przekazania dokumentów	
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu	
Dokument Obliczenia Opłaty	WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/
Wniesienie opłaty jest warunkiem koniecznym do przedłożenia wniosku na naradzie koordynacyjnej  ..... Pole wypełnia adresat wniosku	..... Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika
Przypisy	WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/
1) Informacja nieobowiązkowa 2) należy załączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. opłatę należy uiścić na konto bankowe U.M. w Bytomiu Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635)	Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: .....  ..... Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

**Administratorem danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Bytomiu jest Prezydent Miasta Bytomia**  
41-902 Bytom ul. Parkowa 2

dane kontaktowe **Inspektora IOD:**

Urząd Miejski Bytom ul. Parkowa 2, mail: [pi@um.bytom.pl](mailto:pi@um.bytom.pl)

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

- 1/ ..w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
- 2/ ..odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
- 3/ ..dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;
- 4/ ..osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679); dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
- 5/ ..podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.