**Wnioskodawca** (inwestor lub projektant): Słupsk, dnia ...................................

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

Adres .......................................................................

Telefon ....................................................................

e-mail ......................................................................

(Potwierdzenie przyjęcia wniosku, data, znak sprawy)

 **Starosta Słupski**

**ul. Szarych Szeregów 14**

**76-200 Słupsk**

**WNIOSEK
SYMBOL GK 05 A**

**o przeprowadzenie dodatkowej narady koordynacyjnej**

 Na podstawie art. 28ba ust. 3 i ust. 4, w związku z art. 28b ust. 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne z uwagi na zgłoszenie zastrzeżeń przez podmioty obecne
na naradzie koordynacyjnej do usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu, wnoszę
o przeprowadzenie dodatkowej narady koordynacyjnej w sprawie:

 **GK**....................................................................................

**Załączniki:**

□ Plan sytuacyjny w formie nieelektronicznej

□ Plan sytuacyjny w pliku PDF (skan)

□ Przebieg projektowanej sieci uzbrojenia terenu w pliku DXF

□ Wykaz współrzędnych w pliku tekstowym .txt

□ Inne dokumenty (np. decyzje lokalizacyjne, warunki techniczne):

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

**Sposób odbioru odpisu protokołu z narady koordynacyjnej oraz złożonej dokumentacji:**

□ odbiór osobisty w siedzibie organu

□ wysyłka zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej □ na adres wnioskodawcy

□ inny adres ……………………………………………………………. …………………………………………………………………………..

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

 **(podpis wnioskodawcy)**

**Wyrażam** / **nie** **wyrażam**\* zgodę na doręczanie pism i zawiadomień za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: .....................................................................................

……………………………………………………

**(podpis)**

**TERMIN ZAKOŃCZENIA DODATKOWEJ NARADY KOORDYNACYJNEJ:** ……………………………………

……………………………………………………

**(data i podpis odbierającego dokumentację)**

***Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych***

*Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a 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)
(Dz. U. UE. L. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku*.

……………………………………………………

**(data i podpis)**

*Informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną iod@powiat.slupski.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku.*

*Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną, jestem świadomy/świadoma dobrowolności podania danych i tego, że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.*

……………………………………………………

**(data i podpis)**