



**Wójt Gminy Kiszkowo**  
ul. Szkolna 2  
62-280 Kiszkowo

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO I/LUB KANALIZACYJNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U. 2024 poz. 757 z późn. zm.)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                |                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                            |                                 |
| 3 Imię                                                                                                                                                                                         | 4 Nazwisko                 |                                 |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                            |                                 |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano)                                                                                                                                                                   | 7 Numer NIP (jeśli nadano) | 8 Numer REGON (jeśli nadano)    |
| 9 Numer KRS (jeśli nadano)                                                                                                                                                                     | 10 Kraj                    |                                 |
| 11 Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                            | 12 Kod pocztowy                 |
| 13 Ulica                                                                                                                                                                                       | 14 Nr domu                 | 15 Nr lokalu                    |
| 16 E-mail (nieobowiązkowo)                                                                                                                                                                     |                            | 17 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                |                                 |              |
|--------------------------------|----------------|---------------------------------|--------------|
| 18 Nazwisko                    |                | 19 Imię/Imiona                  |              |
| 20 Kraj                        | 21 Miejscowość | 22 Kod pocztowy                 |              |
| 23 Ulica                       |                | 24 Nr domu                      | 25 Nr lokalu |
| 26 Rodzaj dokumentu tożsamości |                | 27 Seria i numer dokumentu      |              |
| 28 E-mail (nieobowiązkowo)     |                | 29 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30 Proszę o wydanie warunków technicznych przyłączenia do sieci:<br>a) wodociągowej <b>TAK / NIE</b><br>b) Kanalizacji sanitarnej <b>TAK / NIE</b> |
| 31 Rodzaj ścieków:<br>a) bytowe <b>TAK / NIE</b><br>b) przemysłowe <b>TAK / NIE</b>                                                                |

### B1 INFORMACJE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI

|                          |                         |                  |
|--------------------------|-------------------------|------------------|
| 32 Miejscowość           | 33 Ulica                | 34 Numer budynku |
| 35 Nr geodezyjny działki | 36 Nr Księgi Wieczystej |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                |                        |                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|------------------------|-----------------------------------------|--|
| 37 Tytuł prawny do przedmiotowej nieruchomości:<br>a) Właściciel <b>TAK / NIE</b><br>b) Współwłaściciel <b>TAK / NIE</b><br>c) Najemca <b>TAK / NIE</b><br>d) Dzierżawca <b>TAK / NIE</b><br>e) Użytkownik wieczysty <b>TAK / NIE</b><br>f) inny <b>TAK / NIE</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">F1 Jeśli wybrano TAK, podać jaki inny</div>                       |                        |                |                        |                                         |  |
| 38 Forma odbioru:<br>a) osobiście <b>TAK / NIE</b><br>b) listownie, na wyżej wskazany adres <b>TAK / NIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                |                        |                                         |  |
| <b>C ZAŁĄCZNIKI</b><br>1. Załącznik nr 1 - Mapa zasadnicza – aktualna w skali 1:500 lub 1:1000 z uzbrojeniem terenu – 2 egzemplarze (wymagane).<br>2. Załącznik nr 2 - Plan zagospodarowania działki (kserokopia) opcjonalnie – 1 egzemplarz.                                                                                                                                                               |                        |                |                        |                                         |  |
| <b>D PODPIS</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">           39 Miejscowość         </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">           40 Podpis wnioskodawcy         </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">           41 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)         </td> <td></td> </tr> </table> |                        | 39 Miejscowość | 40 Podpis wnioskodawcy | 41 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |  |
| 39 Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 40 Podpis wnioskodawcy |                |                        |                                         |  |
| 41 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                |                        |                                         |  |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://kiskowo.gmina.plus/>



elektronicznie

ug@kiskowo.pl



telefonicznie

+48 61 429 70 10



bezpośrednio

Urząd Gminy Kiskowo  
ul. Szkolna 2, 62-280 Kiskowo

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Kiskowo, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Szkolna 2, 62-280 Kiskowo lub na adres eDoręczeń AE:PL-93552-83135-EAVJA-27
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 61 429 70 10 oraz pod adresem e-mail: io-d@kiskowo.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wydanie warunków technicznych przyłącza wodociągowego i \_lub kanalizacyjnego”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U. 2024 poz. 757 z późn. zm.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Kiskowo, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Kiskowo zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePU-AP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.