

innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
 adres do korespondencji:
 ul. Piękna 46
 00-672 Warszawa
 T +48 22 821 31 31
 F +48 22 821 31 32
 E operator@innogy.com
 I www.innogystoenooperator.pl

Nr rejestracyjny []/[]
 Klient SAP []



innogy
 STOEN OPERATOR

WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW USUNIĘCIA KOLIZJI ZAMIERZEŃ INWESTYCYJNYCH KLIENTA Z SIECIĄ ELEKTROENERGETYCZNĄ WN

Wypełnia KLIENT

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami:

1. Dane Klienta

imię (lub nazwa firmy)

nazwisko (lub nazwa firmy)

adres zamieszkania Klienta (lub siedziby firmy) – ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

PESEL/nr paszportu¹

NIP

KRS

REGON

telefon

e-mail

2. Adres do korespondencji:

imię, nazwisko (lub nazwa firmy)

ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

3. Wniosek dotyczy:

3.1 Podjęcia działania²:

- przebudowa linii na wariant napowietrzny
 przebudowa linii na wariant kablowy
 podwyższenia linii w istniejącym pasie
 przebudowa linii kablowej w inną trasę
 inne _____

3.2 Dane dodatkowe³:

- linia relacji³ _____
 przęsa³ _____

4. Adres występowania kolizji:

ulica, nr domu, lokalu, nr działki i obręb, dzielnica

kod pocztowy miejscowość

5. Numer księgi wieczystej:

[] / [] / []

6. Dodatkowe informacje od Klienta

np. posiadany tytuł prawny do obiektu:

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

- mapa sytuacyjno-wysokościowa z zaznaczoną lokalizacją występowania kolizji i propozycją jej usunięcia;
 upoważnienie od Inwestora dla osób/podmiotów występujących w jego imieniu o wydanie warunków usunięcia kolizji.
 kopia tytułu prawnego do korzystania z obiektu (np. wypis z rejestru gruntów) lub nr księgi wieczystej.

PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH.

W PRZYPADKU, GDY NINIEJSZY DOKUMENT UZUPEŁNIANY JEST PRZEZ WNIOSKODAWCÓW MAJĄCYCH ZAWARTE UMOWY z innogy Stoen Operator Sp. z o.o., A NINIEJSZY DOKUMENT ZWIĄZANY JEST Z TYMI UMOWAMI LUB W PRZYPADKU, GDY NINIEJSZY DOKUMENT JEST KONTYNUACJĄ WNIOSKU/ŻĄDANIA:

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej/nowych danych osobowych informujemy, że jej/ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez innogy Stoen Operator Sp. z o.o. przekazanych wraz z zawarciem umowy z innogy Stoen Operator Sp. z o.o., w związku z umową zawartą z innogy Stoen Operator Sp. z o.o. lub z otrzymaniem przez innogy Stoen Operator Sp. z o.o. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z innogy Stoen Operator Sp. z o.o. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

W PRZYPADKU, GDY NINIEJSZY DOKUMENT UZUPEŁNIANY JEST PRZEZ WNIOSKODAWCÓW NIEBĘDĄCYCH KLIENTAMI innogy Stoen Operator Sp. z o.o., NIEPOSIAJĄCYCH UMÓW z innogy Stoen Operator Sp. z o.o., Z KTÓRYMI ZWIĄZANY JEST NINIEJSZY DOKUMENT LUB W PRZYPADKU GDY, NINIEJSZY DOKUMENT NIE JEST KONTYNUACJĄ WNIOSKU/ŻĄDANIA:

Oświadczam, że otrzymałam / otrzymałem informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych Klienta, a w przypadku podania przez Klienta lub w jego imieniu danych osobowych osoby fizycznej – także informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych każdej wskazanej osoby fizycznej, obejmujące m.in. przysługujące prawa, dane kontaktowe administratora, podstawy prawne przetwarzania, kategorie odbiorców danych, okresy przechowywania i pozostałe wymagane przez rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. RODO.

Wypełnia KLIENT

Przygotowaną odpowiedź²:

- proszę wysłać pocztą na adres korespondencyjny
 podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym proszę wysłać pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w pkt 1 (Dane Klienta) formularza.

CZYTELNY PODPIS KLIENTA

DATA..... PODPIS.....

Adnotacje innogy Stoen Operator Sp. z o.o.

¹ dotyczy osób nieposiadających numeru PESEL, ² prosimy zakreślić właściwe, ³ pole nieobowiązkowe.