**Statutární město Karviná**

**Magistrát města Karviné**

**Odbor majetkový**

**oddělení provozu a údržby majetku**

adresa pro písemný kontakt: Fryštátská 72/1, 733 24 Karviná-Fryštát

adresa pro osobní kontakt: Karola Śliwky 618/11, Karviná-Fryštát, (budova B)

**Žádost o souhlas vlastníka kanalizačního řadu k připojení nemovitosti**

**u právnických osob** (název, sídlo, IČ, *telefonní spojení, příp. e-mail*)

**u fyzických osob** (jméno, příjmení, trvalý pobyt, *telefonní spojení, příp. e-mail*)

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………

**Žádáme o souhlas vlastníka kanalizačního řadu k napojení kanalizační přípojky k nemovitosti**

rodinný dům, objekt č. p...................na ulici......................................v Karviné-.......................

umístěn na pozemku parc. č......................... v kat. území.......................................................

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

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

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

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

V Karviné dne: ......................................... Podpis žadatele............................................

Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Statutární město Karviná, IČO: 00297534, Fryštátská 72/1, Karviná – Fryštát, coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a po dobu zpracování nezbytném pro splnění zákonné povinnosti a plnění smlouvy, tj. pro případné poskytnutí souhlasu a případné uzavření smlouvy, dle čl. 6 odst. 1 písm. b) a c) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů  a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Karviná dne: ..............................Podpis žadatele: .....................................................

Karviná dne:...............................Podpis zástupce statutárního orgánu: .....................