

|                                                                                                                                                                           |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <p>Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Świerklańcu<br/>42-622 Orzech, ul. Łąkowa 16 H</p> | <p>.....<br/>(data złożenia wniosku)</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

|                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>WNIOSEK</b><br/><b>o wydanie protokołu odbioru przyłącza wody i / lub kanalizacji sanitarnej*</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| <p><b>DANE WNIOSKODAWCY:</b></p>                      |
| <p>1. Imię i nazwisko / Nazwa firmy / instytucji:</p> |
| <p>2. Adres do korespondencji / numer telefonu:</p>   |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DANE INWESTYCJI:</b></p>                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>3. Rodzaj przyłącza:</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> przyłącze wody      <input type="checkbox"/> przyłącze kanalizacji sanitarnej         </p>                                                                        |
| <p>4. Lokalizacja przyłącza:</p> <p>Adres.....</p> <p>Nr działki ewidencyjnej ..... Obręb.....</p>                                                                                                                                                     |
| <p>5. Dane wykonawcy przyłącza (nazwa firmy, adres i telefon):</p>                                                                                                                                                                                     |
| <p>6. Sposób odbioru dokumentacji (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> osobiście w siedzibie ZWiK    <input type="checkbox"/> pocztą    <input type="checkbox"/> email:.....         </p> |
| <p>7. Do wniosku załączam:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> geodezyjny pomiar powykonawczy przyłącza w wersji papierowej i cyfrowej (dxf lub dwg)</p>                                                                       |
| <p>8. Podpis wnioskodawcy:</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>9. Informacje dodatkowe:</p>                                                                                                                                                                                                                        |

*\*niepotrzebne skreślić*

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do przyłączenia mojej nieruchomości do sieci, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną załączoną do niniejszego wniosku.

Dnia .....

Podpis .....

### **KLAUZULA INFORMACYJNA** ***do przetwarzania danych osobowych***

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

**Administratorem Pana/i Danych jest:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Świerkłańcu, 42-622 Orzech, ul. Łąkowa 16H, REGON: 241735048

**Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:**

Robert Pigulla, e-mail: rodo@zwik-s.pl

**Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:**

Przyłączenia nieruchomości do sieci celem realizacji usług świadczonych przez ZWiK Świerklaniec, tj. zobowiązań wynikających z umów na dostawę wody i odbiór ścieków oraz innych usług realizowanych przez ZWiK na rzecz klientów.

**Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:**

Dane osobowe pozyskane w toku dotychczasowej współpracy lub pozyskane od Państwa dobrowolnie w trakcie nawiązywania współpracy, będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody w celach związanych z komunikacją pomiędzy Panem/Panią a administratorem danych i realizacją usług świadczonych przez ZWiK Świerklaniec.

**Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:**

W razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z administratorem przy realizacji celu dla którego zostały udostępnione oraz uprawnionym organom

**Okres przechowywania danych:**

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji usług związanych z dostawą wody pitnej i odbiorem ścieków oraz komunikacją pomiędzy Panem/Panią a administratorem danych.

**Ma Pani/Pan prawo do:**

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
4. przenoszenia danych,
5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Dane kontaktowe:**

Z administratorem danych można kontaktować się:

1. pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej na adres podany powyżej.
2. za pomocą poczty elektronicznej na adres: rodo@zwik-s.pl