

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o.
ul. Grzybowa 50, 72-010 Police
NIP 851-321-28-46, REGON 368109625
tel. 91 42 41 310, 91 42 41 311

**WNIOSEK
O OKREŚLENIE WARUNKÓW OGÓLNYCH I TECHNICZNYCH PRZYŁĄCZENIA
DO MIEJSKIEJ SIECI:**

wodociągowej*; kanalizacyjnej*; deszczowej*

A. Dane wnioskodawcy:

.....
imię i nazwisko /nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziby (ulica, nr domu/ lok., kod pocztowy miejscowość)

telefon kontaktowy..... e-mail

Dane adresowe do korespondencji (wypełnić jeżeli inny niż adres zamieszkania/ siedziby):

.....
ulica, nr domu/lok. miejscowość, kod pocztowy

B. Dane Inwestora – osoby posiadającej tytuł prawny do nieruchomości (podać jeżeli są inne niż wnioskodawcy):

.....
imię i nazwisko / firma

.....
adres zamieszkania/siedziby, kod pocztowy

Proszę o wydanie warunków przyłączenia dla obiektu:.....

wpisać charakter obiektu

zlokalizowanego w miejscowości. przy ul.

nr działka geodezyjna nr

1. Rodzaj obiektu budowlanego na terenie nieruchomości*:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> istniejący | <input type="checkbox"/> projektowany |
| <input type="checkbox"/> zabudowa jednorodzinna | <input type="checkbox"/> zabudowa wielorodzinna |
| <input type="checkbox"/> zakład produkcyjny | <input type="checkbox"/> obiekt handlowy / usługowy ** |
| <input type="checkbox"/> obiekt biurowy | <input type="checkbox"/> obiekt użyteczności publicznej |
| <input type="checkbox"/> inne (jakie?) | |

.....

2. Zapotrzebowanie na wodę*:

- na cele gospodarcze - w ilości m3/dobę
- na cele przemysłowe - w ilości m3/dobę
- na cele inne - w ilości m3/dobę
podać jakie

3. Ilość odprowadzanych ścieków*:

- bytowych -w ilości m3/dobę
- przemysłowych -w ilości m3/dobę
- deszczowych (wód opadowych) -w ilości l /sek.

4. Charakterystyka techniczna obiektu, do którego dostarczana będzie woda i/lub odprowadzone będą ścieki:

.....

.....

5. Ilość zamieszkałych / zatrudnionych** osób

6. Proponowany termin rozpoczęcia poboru wody/odprowadzania ścieków**

7. Wnioskodawca oświadcza, że*:

- jest właścicielem nieruchomości jest dzierżawcą nieruchomości
- jest współwłaścicielem nieruchomości jest najemcą nieruchomości*
- posiada inny tytuł prawny do korzystania z nieruchomości:

.....

Do wglądu przedkładam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości:

.....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., informuję, że

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o., ul. Grzybowa 50, 72-010 Police;
- b) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie warunków ogólnych i technicznych przyłączenia do miejskiej sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, deszczowej.
- c) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny, w celu realizacji niniejszego wniosku, jak również w celach ewidencyjnych oraz archiwalnych i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż uprawnione na mocy przepisów prawa.

- e) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
- f) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i umożliwia realizację niniejszego wniosku o wydanie warunków ogólnych i technicznych przyłączenia do miejskiej sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, deszczowej.
- g) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:
- upoważnieni pracownicy Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o., którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
 - podmioty przetwarzające, którym Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. zleci czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne.
- h) dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: email inspektor_rod@zwickpolice.pl
tel. 091 424 13 10.

Police, dnia

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika/pieczętka firmy)

W załączeniu:

1. Aktualna mapa sytuacyjno – wysokościowa w skali 1:500 (z ostatnich 3 miesięcy)
2. Dokument potwierdzający tytuł prawny do korzystania z nieruchomości (do wglądu: odpis z księgi wieczystej, akt notarialny, umowa najmu, umowa dzierżawy lub inny),
3. Odpis z KRS lub wydruk z CEIDG – dotyczy osób prawnych / firm
4. Pełnomocnictwo (jeśli wniosek składa pełnomocnik właściciela/ dzierżawcy nieruchomości)

.....
(data podpis pracownika ZWiK realizującego wniosek)

* właściwe zaznaczyć, ** niepotrzebne skreślić