**ZLECENIE NA OKAZJONALNĄ DOSTAWĘ WODY**

**ZLECENIOBIORCA**

*Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o.*

*ul. Grzybowa 50, 72-010 Police*

*……………………………………………………….………………..*

*zadłużenie ZLECENIODAWCY*

*…………………………………………….…………………………..*

*data, podpis, pieczątka pracownika ZWiK*

*ZLECENIE Nr ..…………………………………………………*

*wypełnia realizator zlecenia*

**ZLECENIODAWCA**

…………………………………………………........................

 *imię i nazwisko / nazwa firmy*

…………………………………………………........................

 *adres: ulica, nr domu, mieszkania*

…………………………………………………........................

 *kod pocztowy, miejscowość*

…………………………………………………........................

 *Pesel / REGON, NIP (dotyczy firm, osób prawnych)*

…………………………………………………........................

*Nr telefonu*

# Niniejszym zlecam Zakładowi Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Grzybowej 50, 72 -010 Police wykonanie usługi sprzedaży wody *(należy określić cel przeznaczenia wody, ilość wody do dostarczenia, czas zapotrzebowania na przedmiot zlecenia, miejsce i dokładny adres wykonania usługi):* ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ze względu na charakter poboru wody tj. napełnianie pojemników przenośnych lub instalacji nie stanowiących sieci wodociągowych, pobrana woda będzie nadawała się do celów spożywczych
i kontaktu z żywnością po przegotowaniu.

Za jakość wody w pojemnikach i instalacjach do których woda zostanie przeładowana
odpowiada Zleceniodawca.

Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do kontaktu oraz potwierdzania ilości wody w celu jej późniejszego rozliczenia jest:

………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko i nr telefonu)*

**Rozliczanie usług świadczonych przez Spółkę Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. nastąpi na podstawie obowiązującego w Spółce cennika usług. Cennik usług dostępny jest na stronie internetowej Spółki www.zwik.police.pl w zakładce – strefa klienta/cenniki.**

*Przyjmuję do wiadomości, że:*

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

1. *administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o.,
ul. Grzybowa 50, 72-010 Police;*
2. *dane będą przetwarzane, w celu realizacji niniejszej umowy - zlecenia, jak również w celach ewidencyjnych oraz archiwalnych i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż uprawnione na mocy przepisów prawa;*
3. *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;*
4. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy- zlecenia;*
5. *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.*
6. *podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do zrealizowania niniejszego
zlecenia;*
7. *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;*

1. *dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: email: inspektor\_rodo@zwikpolice.pl,
tel.: 91 424 13 10*

Police, dnia ............................. ..........................................................................................

(czytelny podpis Zleceniodawcy/ pieczątka firmowa)

**Wypełnia Zleceniobiorca**

Zleceniobiorca wyraża zgodę na dostawę wody z: cysterny\* / hydrantu\* / sieci\*

Dodatkowe uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………….

(podpis Inżyniera Utrzymania Ruchu lub osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

OKAZJNALNA