

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

ZGŁOSZENIE
DO PODSUMOWUJĄCEGO PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ*
/GRAWITACYJNEJ*/ CIŚNIENIOWEJ*/DESZCZOWEJ*

Dane Inwestora:

.....
imię i nazwisko /nazwa firmy

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

Nr telefonu:

Dane Wykonawcy:

.....
imię i nazwisko /nazwa firmy

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

Nr telefonu:

Zgłaszam do przeglądu sieć kanalizacji sanitarnej*/grawitacyjnej*/ciśnieniowej*/deszczowej* w miejscowości położoną przy ul., na działce nr..... Oświadczam, że prace wykonywane są zgodnie z wydanymi Warunkami ogólnymi i technicznymi Nr z dnia i uzgodnionym projektem budowlanym: numer uzgodnienia z dnia

1. Niniejszym przekazuję do ZWiK Police Sp. z o.o. dokumenty warunkujące rozpoczęcie przeglądu:

- kopia decyzji o pozwoleniu na budowę/zgłoszenia budowy - tak*/nie*
- powykonawcza mapa sytuacyjno-wysokościowa - tak*/nie*
- szkice geodezyjne powykonawcze - tak*/nie*
- wykaz współrzędnych elementów sieci zapisany na nośniku elektronicznym w pliku tekstowym (poniżej pięciu punktów dopuszcza się wykaz w formie papierowej): - tak*/nie*
- kopia protokołu z badania szczelności kanalizacji grawitacyjnych - tak*/nie*
- kopia protokołu z próby ciśnieniowej (dotyczy kanalizacji ciśnieniowej) - tak*/nie*
- raport z inspekcji TV kanalizacji wraz z wykresem spadków w wersji papierowej i na płycie CD (dotyczy kanalizacji grawitacyjnej sanitarnej i deszczowej): - tak*/nie*
- kopia protokołu odbioru pasa drogowego - tak*/nie*

2. Dokumenty okazane do wglądu w ZWiK Police Sp. z o.o. w trakcie przeglądu:

- Projekt powykonawczy sieci kanalizacyjnej z naniesionymi zmianami
- Dokumenty dla zastosowanych materiałów: deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty

Klauzula informacyjna dla wnioskodawcy dotycząca przetwarzania danych osobowych:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o., ul. Grzybowa 50, 72-010 Police tel. 91 42 41 310, 91 42 41 311, e-mail: sekretariat@zwickpolice.pl*
- b) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zgłoszenia, a podstawą prawną ich przetwarzania jest:*
 - *Art. 6, ust.1 lit. b oraz c RODO - 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, podjęcia działań przed jej zawarciem oraz wypełnienia naszych obowiązków prawnych (np. obowiązków archiwizacji);*
 - *Art. 6 ust.1 lit. f RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne dla realizacji naszych uzasadnionych interesów, przy zachowaniu równowagi między naszym interesem a Państwa prywatnością, bez nadmiernego wpływania na Państwa podstawowe prawa i wolności; Takimi uzasadnionymi interesami są, m.in.: umożliwienie kontaktu, zapobieganie oszustwom oraz działalności przestępczej, ustalenie lub dochodzenie roszczeń, a także obrona przed takimi roszczeniami;*
- c) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do poprawiania, sprostowania danych, prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć tę możliwość, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji niniejszego zgłoszenia, jak również w celach ewidencyjnych, archiwalnych oraz dla celów ustalania lub dochodzenia roszczeń, a także obrony przed takimi roszczeniami;*
- e) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji zgłoszenia;*
 - *odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: podmioty przetwarzające, którym Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. zleci czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne,*
 - *podmioty uprawnione przepisami prawa;*
- f) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będzie stosowane profilowanie. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;*
- g) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: email: inspektor_rod@zwickpolice.pl, tel. 500 071 091.*

Police, dnia

.....
(czytelny podpis Inwestora/Wykonawcy/pieczeńka firmy)

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

* niepotrzebne skreślić