

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 ODBIORU / PRZEGLĄDU \* PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO  
I/LUB KANALIZACYJNEGO**

**Dane Wnioskodawcy:**

.....  
imię i nazwisko / nazwa firmy

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

Nr telefonu: .....

**Zgłaszam do odbioru / przeglądu \* wykonane przyłącze:** wodociągowe i/lub kanalizacyjne\*

do działki nr..... w miejscowości ..... położonej przy  
ul. ....

Oświadczam, że prace wykonano zgodnie z wydanymi Warunkami ogólnymi i technicznymi  
przyłączenia do miejskiej sieci wodociągowej i/lub kanalizacyjnej Nr ..... z dnia .....  
i uzgodnioną dokumentacją techniczną: numer uzgodnienia ..... z dnia .....

**Uwaga:**

Do odbioru końcowego przyłączy należy przedłożyć dokumenty o których mowa w Warunkach ogólnych i technicznych przyłączenia do miejskiej sieci wodociągowej i/lub kanalizacyjnej wydanych przez ZWiK Police Sp. z o.o.

**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 zgłoszenia do odbioru przyłącza wodociągowego i/lub kanalizacyjnego.
- 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 zgłoszenia, 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 zgłoszenia do odbioru przyłącza wodociągowego i/lub kanalizacyjnego.*
- 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: malgorzata.gorka@centruminformatyki.eu, tel. 500 071 091.*

Police, dnia .....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy / pieczęćka firmy)

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

*\* niepotrzebne skreślić*