

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

ZLECENIODAWCA

.....
imię i nazwisko / Nazwa firmy

.....
adres: ulica, nr domu, mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

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

.....
Nr telefonu

ZLECENIOBIORCA

*Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o.
ul. Grzybowa 50, 72-010 Police*

.....
zadłużenie ZLECENIODAWCY

.....
data, podpis, pieczęć pracownika ZWiK

ZLECENIE Nr
wypełnia realizator zlecenia

Niniejszym zlecam Zakładowi Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Grzybowej 50, 72 010 Police wykonanie usługi (*należy określić rodzaj usługi, opis zakresu robót, miejsce i dokładny adres wykonania usługi*):

.....
.....
.....
.....

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 na stronie internetowej Spółki zwikpolice.pl w zakładce – strefa klienta/cenniki.

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 zlecenia wykonania usługi.**
- 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 zlecenia, 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 zlecenia wykonania usługi.*
- 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@zwikpolice.pl tel. 91 424 13 10.*

Police, dnia

.....

(czytelny podpis Zleceniodawcy/ pieczętka firm)