

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 ROZWIĄZANIE
UMOWY O ZAOPATRZENIE W WODĘ I/LUB ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

Dane wnioskodawcy/odbiorcy usług:

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

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

Osoba fizyczna:

PESEL

Firma / osoba prawna:

NIP

REGON.....

telefon kontaktowy.....; e-mail

Zwracam(y) się z prośbą o rozwiązanie umowy nrz dnia o zaopatrzenie
w wodę i/lub odprowadzanie ścieków** z dniem :

1) – **demontaż wodomierza***:

Rozwiązanie umowy do nieruchomości położonej w: miejscowości przy ulicy
.....nr działka nrwraz z wymontowaniem
wodomierza oraz zamknięciem przyłącza wod.-kan.

Powodem rozwiązania umowy jest:

Fakturę rozliczeniową (kończącą) należy wysłać na adres :

2) - **zmiana odbiorcy***:

Rozwiązanie umowy do nieruchomości/ położonej w: miejscowości
przy ulicy nr działka nr
która została przekazana ze stanem wodomierza o numerze

fabrycznym odczytanym dnia

.....

Fakturę rozliczeniową (kończącą) należy wysłać na adres :

.....

Dane nowego właściciela/najemcy/dzierżawcy/(imię i nazwisko, firma , adres, telefon):

.....

.....

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 rozwiązanie Umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków.**
- 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 wniosku o rozwiązanie Umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków.**
- 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

.....

(podpis osoby przekazującej)

.....

(podpis osoby przejmującej)

POTWIERDZENIE SALDA PRZEZ WYDZIAŁ KSIĘGOWŚCI I ROZLICZEŃ

Stan zadłużenia ogółem: na dzień

w tym:

- należność główna
- odsetki

.....
(podpis pracownika księgowości ZWiK)

Potwierdzam odbiór kserokopii wniosku o rozwiązanie umowy oraz oświadczam, iż jako dłużnik Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. z tytułu zapłaty za pobieranie wody / odprowadzanie ścieków zobowiązuję się zapłacić całość zadłużenia w wysokości wraz z ustawowymi odsetkami naliczonymi od dnia wymagalności roszczenia do dnia zapłaty w terminie do dnia

.....
(podpis dłużnika)

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

** właściwe zaznaczyć, ** niepotrzebne skreślić*