

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 - KONTROLI
MONTAŻU WODOMIERZA DODATKOWEGO,
REJESTRUJĄCEGO ILOŚĆ BEZPOWROTNIE ZUŻYTEJ WODY**

Dane Wnioskodawcy:

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

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

Nr telefonu:

Zgłaszam do odbioru – kontroli wykonanie montażu wodomierza rejestrującego ilość bezpowrotnie zużytej wody zamontowanego zgodnie z wydanymi warunkami technicznymi w nieruchomości położonej w miejscowości przy ul. nr

Powodem zgłoszenia jest odbiór wodomierza*/uszkodzenie wodomierza*/upływ terminu legalizacji wodomierza*

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.*
- 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 niniejszego zgłoszenia do odbioru.*
- 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@zwickpolice.pl tel. 91 424 13 10.*

Police, dnia

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

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

**niepotrzebne skreślić*