

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|
| <b>WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW<br/>NA MONTAŻ SUBLICZNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | .....<br>(data wpływu/ nr kancelaryjny) |
| <b>DANE WNIOSKODAWCY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                         |
| 1. Imię i nazwisko/ Nazwa firmy i NIP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                         |
| 2. Adres zamieszkania/ siedziby podmiotu składającego wniosek:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                         |
| 3. Telefon kontaktowy:**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. E-mail:** |                                         |
| <b>PRZEDMIOT WNIOSKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                         |
| 5. Wnioskuje/ Proszę o wydanie warunków dla montażu odlicznika (subwodomierza) dla wody, która nie trafia do kanalizacji w budynku przy ul. .... nr ..... w miejscowości .....                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                         |
| 6. Dodatkowe informacje:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                         |
| Odbiór:***<br><input type="checkbox"/> OSOBIŚCIE<br>e-mail, na który ma zostać przesłana informacja o przygotowaniu odpowiedzi na wniosek i możliwości jej odbioru**.....<br><input type="checkbox"/> ODESŁAĆ POCZTĄ                                                                                                                                                                                                                                                |              |                                         |
| <b>OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                         |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do jego rozpatrzenia przez PUK Zabierzów Sp. z o.o., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1181) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną załączoną do niniejszego wniosku. |              |                                         |
| Data .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | Podpis .....                            |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Dane nieobligatoryjne

\*\*\*Zaznaczyć właściwy kwadrat

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
do przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Zabierzów Sp. z o.o., zarejestrowana pod nr KRS: 0000021889; NIP: 944 20 25 964; REGON: 356275860.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych proszę o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: iod@pukzabierzow.pl.
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu przyłączenia nieruchomości do sieci celem realizacji usług świadczonych przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Zabierzów Sp. z o.o., tj. zobowiązań wynikających z umów na dostawę wody i/lub odbiór ścieków oraz innych usług realizowanych przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Zabierzów Sp. z o.o. na rzecz klientów.
4. Podstawą do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych są: dane osobowe pozyskane w toku dotychczasowej współpracy lub pozyskane od Państwa dobrowolnie w trakcie nawiązywania współpracy, będą one przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody w celach związanych z komunikacją pomiędzy Panem/Panią, a administratorem danych i realizacją usług świadczonych przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Zabierzów Sp. z o.o.
5. Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: w razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z administratorem przy realizacji celu, dla którego zostały udostępnione oraz uprawnionym organom.
6. Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji usług związanych z dostawą wody pitnej i/lub odbiorem ścieków oraz komunikacji pomiędzy Panem/Panią, a administratorem danych.
7. Ma Pan/Pani prawo do:
  - dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
  - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane kontaktowe  
Z administratorem danych można kontaktować się:
  - 1) Pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej na adres Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Zabierzów Sp. z o.o.; ul. Kolejowa 38, 32-080 Zabierzów;
  - 2) Za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: iod@pukzabierzow.pl.