……
(miejscowość, data)

Wniosek o zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków[1)]

1. Wnioskodawca:

Imię/Nazwa
Nazwisko/ c.d. nazwy firmy

Adres zamieszkania/siedziba:

Miejscowość	Kod	Poczta
Ulica	Nr posesji	Nr lokalu

NIP (odbiorcy prawni) **PESEL** (odbiorcy prywatni)[2)]

2. Dostarczanej do:

Określenie posesji:

Adres posesji:

Miejscowość	Kod	Poczta
Ulica	Nr posesji	Nr lokalu

3. Woda wykorzystywana będzie na cele[2)]:

□ gospodarstwo domowe
□ przemysł i usługi
□ pozostali odbiorcy
□ przemysł spożywczy

4. Oświadczam, że w/w nieruchomość[2)]:

□ Jest podłączona do sieci wodociągowej
□ Jest podłączona do sieci kanalizacyjnej
□ Posiada bezodpływowy zbiornik (szambo)
□ posiada własne ujęcie wody
□ posiada przydomową oczyszczalnię ścieków

5. Tytuł prawny do korzystania z nieruchomości …….

6. Stan wodomierza ……

7. Załączniki:……..…

……

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ZGKiM w Iłowej informuje:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Iłowej z siedzibą przy ul. Żeromskiego 25, 68-120 Iłowa.
2. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity D. U. z 2016 r. poz. 922) w celu realizacji umowy.
3. Osoba której dane dotyczą prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji niniejszej umowy.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych przez ZGKiM w Iłowej w celu realizacji niniejszej umowy i celów statystycznych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne i nieprawdziwe. Mam prawo również wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

……
czytelny podpis wnioskodawcy

Wprowadzono do ewidencji dnia …….
Numer płatnika …….
Numer punktu poboru ……...

……..……..
Podpis pracownika

---

1) Niepotrzebne skreślić
2) Zaznaczyć właściwy