



Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Parkowa 3, 86-100 Świecie
NIP 5590004992 REGON 090522228 KRS 0000102352

Telefon: 52 33-24-596
 Tel./fax. 52 33-24-598
 serwis internetowy: www.zwik.com.pl
 e-mail: zwik@zwik.com.pl

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZWIK			NUMER DRUKU	013
DATA PRZYJĘCIA	NUMER	PODPIS PRACOWNIKA	SYMBOL KLIENTA	NUMER FAKTURY

ZLECENIE DOKONANIA ODBIORU TECHNICZNEGO PRZYŁĄCZA*

DO SIECI WODOCIĄGOWEJ DO SIECI KANALIZACYJNEJ ROZDZIAŁU INSTALACJI

WNIOSEK PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

NA NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONEJ W MIEJSCOWOŚCI

PRZY UL. NUMER DZIAŁKA NUMER

CZĘŚĆ A – DANE ZLECENIODAWCY			
NAZWISKO I IMIĘ LUB NAZWA FIRMY			
ADRES DO KORESPONDENCJI			
PESEL		NIP**	
TELEFON		KRS**	

CZĘŚĆ B – PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że w/w przyłącza wykonano zgodnie z *	<input type="checkbox"/> warunkami technicznymi nr z dnia..... <input type="checkbox"/> uzgodnieniem nr <input type="checkbox"/> dokumentacją projektową <input type="checkbox"/> projektem zamiennym Uwagi:
Oświadczam, że wskazaną nieruchomością władam*	<input type="checkbox"/> jako jej właściciel <input type="checkbox"/> jako jej współwłaściciel, udział <input type="checkbox"/> jako jej użytkownik, przy nieuregulowanym stanie prawnym <input type="checkbox"/> na podstawie umowy najmu / dzierżawy / użyczenia / inne*
Do zlecenia załączam*	<input type="checkbox"/> inwentaryzację powykonawczą (oryginał 1 sztuka) <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB FIZYCZNYCH: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Świeciu przy ul. Parkowej 3, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych; kontakt z inspektorem danych osobowych u Administratora e-mail: iodo@zwik.com.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie i celu niezbędnym do realizacji niniejszego zlecenia, w tym obowiązków prawnych ciążących na ZWiK, wykonania przez ZWiK zadania realizowanego w interesie publicznym, realizacji usług oraz w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U.2017.328 j.t. z późn. zm.) i Regulamin dostarczania wody i odprowadzania ścieków na terenie Gminy Świecie. Podanie danych jest dobrowolne, lecz jednocześnie niezbędne do podjęcia działań związanych z przedmiotem zlecenia, w przypadku niepodania danych niemożliwa jest realizacja zlecenia. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania; usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania; przenoszenia danych; wniesienia skargi do organu nadzorczego; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez taki okres czasu, jaki jest niezbędny do realizacji celu w związku z którym zostały pozyskane. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych dostępnych jest w siedzibie zakładu i na stronie internetowej pod adresem: www.zwik.com.pl.

OŚWIADCZENIE - DOTYCZY OSÓB FIZYCZNYCH: Zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Świeciu, ul. Parkowa 3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY: Zapoznałam(-em) się z Regulaminem dostarczania wody i odprowadzania ścieków na terenie Gminy Świecie, Cennikiem usług dodatkowych ZWiK Sp. z o.o. w Świeciu oraz akceptuję ich treść.

DATA	CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Dokumenty wymagane: Dowód osobisty i Inwentaryzacja powykonawcza

* zaznaczyć właściwe ** wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą

Termin realizacji	7 dni od złożenia kompletu dokumentów
Uwagi	Usługa płatna według obowiązującego w spółce cennika

