



Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Parkowa 3, 86-100 Świecie
NIP 5590004992 REGON 090522228 KRS 0000102352 BDO 000022161

Telefon: 52 332-45-96
Tel./fax: 52 332-45-98
serwis internetowy: www.zwik.com.pl
e-mail: zwik@zwik.com.pl

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZWIK			NUMER DRUKU	001
SYMBOL KLIENTA	NUMER PUNKTU	NUMER WNIOSKU	DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU	PODPIS PRACOWNIKA

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZAOPATRZENIE W WODĘ I/LUB ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW

WNIOSEK PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wnoszę o zawarcie umowy*

- O ZAOPATRZENIE W WODĘ
 ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW

dla nieruchomości zlokalizowanej w miejscowości _____

ulica _____ nr _____ nr działki _____

CZĘŚĆ A – DANE WNIOSKODAWCY/ODBIORCY USŁUG

OSOBY FIZYCZNE*** NAZWISKO I IMIĘ	1)	PESEL***	
	2)	PESEL***	
OSOBY PRAWNE** NAZWA FIRMY		NIP**	
		REGON**	
		KRS**	
ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY <i>(ulica, nr, kod pocztowy)</i>			
ADRES DO DORĘCZANIA FAKTUR I KORESPONDENCJI <i>(jeżeli jest inny niż powyższy)</i>			
TELEFON		E-MAIL	

CZĘŚĆ B - SPECYFIKACJA UMOWY

Woda pobierana na cele*	<input type="checkbox"/> gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> budowy <input type="checkbox"/> przemysłu <input type="checkbox"/> handlowo-usługowe <input type="checkbox"/> inne _____
Rodzaj odprowadzanych ścieków*	<input type="checkbox"/> bytowe <input type="checkbox"/> przemysłowe
Nieruchomość*	<input type="checkbox"/> jest wpięta do sieci wodociągowej <input type="checkbox"/> posiada własne ujęcie wody <input type="checkbox"/> jest wpięta do sieci kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> jest wyposażona w zbiornik bezodpływowy (szambo) <input type="checkbox"/> jest wyposażona w przydomową oczyszczalnię ścieków
Wskazania wodomierza* <i>(wypełnić w przypadku zmiany Odbiorcy Usług lub podłączenia do sieci kanalizacyjnej)</i>	<input type="checkbox"/> WEDŁUG PROTOKOŁU ZDAWCZO-ODBIORCZEGO <input type="checkbox"/> KONTYNUACJA <i>(zaznaczyć, jeżeli nowy Odbiorca przejmuje nieruchomość bez protokołu zdawczo-odbiorczego)</i> Numer wodomierza _____ stan _____ Numer wodomierza _____ stan _____

CZĘŚĆ C - PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA	
Numer księgi wieczystej nieruchomości	
Oświadczam, że wskazaną nieruchomością/ budynkiem władam*	<input type="checkbox"/> jako jej właściciel <input type="checkbox"/> na zasadach wspólności ustawowej majątkowej małżeńskiej <input type="checkbox"/> jako jej współwłaściciel, za zgodą i wiedzą większości współwłaścicieli <input type="checkbox"/> jako jej użytkownik (umowa dożywocia, służebność osobista mieszkania) <input type="checkbox"/> jako jej użytkownik, przy nieuregulowanym stanie prawnym z uwagi na _____ _____ i będę korzystającym z usług wodociągowo-kanalizacyjnych <input type="checkbox"/> na podstawie umowy <input type="checkbox"/> najmu / <input type="checkbox"/> dzierżawy / <input type="checkbox"/> użyczenia / <input type="checkbox"/> inne _____* <u>co potwierdzam przedkładając:</u> <input type="checkbox"/> akt notarialny / odpis z księgi wieczystej <input type="checkbox"/> w/w umowę <input type="checkbox"/> inny dokument, z którego wynika tytuł prawny do nieruchomości
Do umowy załączam*	<input type="checkbox"/> protokół zdawczo-odbiorczy <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> REGON <input type="checkbox"/> WYDRUK Z CEDIG <input type="checkbox"/> PEŁNOMOCNICTWO <input type="checkbox"/> INNE _____
Umowę*	<input type="checkbox"/> odbiorę osobiście <input type="checkbox"/> proszę przesłać pocztą

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB FIZYCZNYCH:

- 1) 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,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie i celu niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku, w tym obowiązków prawnych ciążyących na ZWiK, wykonania przez ZWiK zadania realizowanego w interesie publicznym, zawarcia i wykonania umowy, realizacji usług oraz w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, lecz jednocześnie niezbędne do podjęcia działań związanych z przedmiotem wniosku, w przypadku niepodania danych niemożliwa jest realizacja wniosku,
- 5) 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,
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) 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.

UWAGA: ZWiK Sp. z o.o. w Świeciu zastrzega sobie prawo weryfikacji stanu faktycznego deklarowanego przez Wnioskodawcę we wniosku oraz zastosowania sankcji wynikających z Ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków z dnia 7 czerwca 2001 r.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z Ogólnymi Informacjami dla Odbiorcy usług – Konsumenta.

DATA	CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY/ WNIOSKODAWCÓW	1)
		2)

Termin realizacji	14 dni od daty złożenia kompletu dokumentów
-------------------	---

* zaznaczyć właściwe ** wypełniają osoby prawne

*** wypełniają osoby fizyczne (nr pesel będzie wykorzystywany wyłącznie do prowadzenia ewentualnych działań windykacyjnych)

