



**Wolbromski Zakład Wodociągów, Kanalizacji,
Gospodarki Komunalnej i Mieszaniowej sp. z o.o.**

ul. Wrzosowa 18, 32-340 Wolbrom
tel. 32 644 12 54

....., dnia
(miejscowość)

**ZGŁOSZENIE
ZAPŁOMBOWANIE WODOMIERZA:**

- ☐ podlicznika (dot. poboru wody bezpowrotnie zużytej)
- ☐ lokalowego (zamontowanego w lokalu mieszkalnym/użytkowym)
- ☐ dodatkowego (dot. odprowadzania ścieków z własnego ujęcia wody)

OŚWIADCZENIE – Akceptacja poniższych warunków jest podstawą realizacji zgłoszenia

Informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wolbromski Zakład Wodociągów, Kanalizacji, Gospodarki Komunalnej i Mieszaniowej Sp. z o.o.** z siedzibą w Wolbromiu (32-340), ul. Wrzosowa 18, zwana dalej Spółką;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Spółce możliwy jest pod adresem e-mail: iod@wodociagiwolbrom.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji niniejszego zgłoszenia w ramach wykonywania zadań w interesie publicznym;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wyłącznie niezbędny do realizacji celu przetwarzania i zgodny z obowiązującymi wymaganiami prawnymi;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zgłoszenia;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

DANE ODBIORCY

Imię i Nazwisko / Pełna nazwa firmy: (*)

Adres zameldowania / Adres siedziby: (*)

NIP / PESEL: (*)

Telefon Kontaktowy:

DANE WODOMIERZA

1. Adres nieruchomości, gdzie został zamontowany wodomierz (miejscowość, ulica, nr domu):

2. Miejsce lokalizacji wodomierza:

3. Powierzchnia użytkowa: (wybrać właściwe)

- ☐ budynku - m²
- ☐ lokalu mieszkalnego/użytkowego - m²

Zgłoszenie jest rozliczane na podstawie Cennika usług obowiązującego w WZWKGKiM sp. z o.o.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z wykonywaną usługą.

Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury.

WZWKGKiM sp. z o. o. jest uprawniony do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

.....
(podpis odbiorcy)

*) niepotrzebne skreślić