



**Wolbromski Zakład Wodociągów, Kanalizacji,  
Gospodarki Komunalnej i Mieszkalniowej sp. z o.o.**  
ul. Wrzosowa 18, 32-340 Wolbrom  
tel. 32 644 12 54

....., dnia .....  
(miejscowość)

## **OŚWIADCZENIE**

**(dot. współwłaścicieli)**

### **OŚWIADCZENIE**

Informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wolbromski Zakład Wodociągów, Kanalizacji, Gospodarki Komunalnej i Mieszkalniowej Sp. z o.o.** z siedzibą w Wolbromiu (32-340), ul. Wrzosowa 18, zwana dalej Spółką;
2. Kontakt z Administratorem Ochrony Danych w Spółce możliwy jest pod adresem e-mail: sekretariat@wodociagiwolbrom.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji niniejszego zlecenia/wniosku 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 zlecenia/wniosku;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

### **JA NIŻEJ PODPISANY / MY NIŻEJ PODPISANI**

Imię i Nazwisko: Podpis

Imię i Nazwisko: Podpis

Imię i Nazwisko: Podpis

Imię i Nazwisko: Podpis

Imię i Nazwisko: Podpis

**Jako wszyscy współwłaściciele nieruchomości wyrażamy zgodę na zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków z Wolbromskim Zakładem Wodociągów, Kanalizacji, Gospodarki Komunalnej i Mieszkalniowej sp. z o. o.. przez:**

Imię i Nazwisko:

Adres nieruchomości, której dotyczy oświadczenie: