

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia.....

.....
Imię i nazwisko/ nazwa

.....
adres zamieszkania/ siedziby

.....
PESEL/ NIP

.....
nr tel.

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. rtm. Witolda Pileckiego 100

05-101 Nowy Dwór Mazowiecki

Wniosek

Zwracam się z prośbą o nadzór nad wykonaniem włączenia przyłącza ϕ
w ul. do miejskiej sieci wodociągowej ϕ
w ul.w Nowym Dworze Mazowieckim w terminie
uzgodnionym z Kierownikiem sieci wod-kan (tel. 22 775 64 74) w dniu
.....

Dokumentacja techniczna została uzgodniona w dniu..... nr uzgodnienia.....

Włączenie za pomocą

(opaska, trójnik, inne)

Oświadczam że włączenia dokona osoba posiadająca niezbędne kwalifikacje i aktualne
orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych do pracy w kontakcie z wodą
pitną.

Włączenia dokona:

.....
(podpis)

Administratorem danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Rtm. Witolda Pileckiego 100, 05-101 Nowy Dwór
Mazowiecki, KRS 0000117313, NIP 531-000-49-28, REGON 017441290, e-mail:
biuro@zwikndm.pl. Inspektorem Ochrony Danych jest Sylwia Osowska, e-mail:
iod@zwikndm.pl. Dane będą przetwarzane w celu przyjęcia i załatwienia sprawy wskazanej
w formularzu, a w zależności od rodzaju sprawy także w celu zawarcia lub wykonania
umowy, realizacji obowiązków prawnych Administratora, rozliczeń, archiwizacji oraz
dochodzenia lub obrony roszczeń. Szczegółowe informacje o podstawach prawnych, okresach
przechowywania, odbiorcach danych, prawach osoby, której dane dotyczą, dobrowolności
albo obowiązku podania danych oraz ewentualnych ograniczeniach praw znajdują
się w pełnej klauzuli informacyjnej właściwej dla danej sprawy. Dane nie będą
wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych
Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

.....
(data i podpis)