

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia

.....
Imię i nazwisko / nazwa

.....
Adres zamieszkania / siedziby

.....
PESEL / NIP

.....
Telefon

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. rtm. Witolda Pileckiego 100

05-101 Nowy Dwór Mazowiecki

WNIOSEK o przyłączenie do sieci wodociągowej, kanalizacyjnej

Proszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej, kanalizacyjnej dla nieruchomości położonej w Nowym Dworze Mazowieckim przy ul. działka nr.

1. Przeznaczenie budynku:

☐ budynek mieszkalny jednorodzinny ☐ budynek wielorodzinny ☐ inny

2. Przeznaczenie wody na cele:

- bytowe	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/d$	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/h$
- przemysłowe	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/d$	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/h$
- inne	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/d$	$Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/h$

3. Ilość odprowadzonych ścieków:

- ścieki bytowe $Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/d$

- ścieki przemysłowe $Q_{\max} = \dots\dots\dots m^3/d$

- wielkość ładunku zanieczyszczeń ścieków przemysłowych:

.....
.....

4. Powierzchnia użytkowa obiektu, do którego doprowadzona będzie woda, z którego odprowadzane będą ścieki m^2

5. Ilość zamieszkałych /zatrudnionych osób

6. Nieruchomość posiada własne ujęcie wody:

☐ Tak

☐ Nie

7. Proponowany termin rozpoczęcia poboru wody:

Proponowany termin odprowadzania ścieków:

8. Preferowany sposób odbioru warunków technicznych:

☐ odbiór osobisty

☐ wysyłka pocztą

9. Inne informacje

.....
.....
.....
.....

.....
podpis

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do korzystania z nieruchomości (do wglądu).
2. Plan zabudowy lub szkic sytuacyjny, określający usytuowanie przyłącza w stosunku do istniejącej sieci oraz innych obiektów i sieci uzbrojenia terenu w skali 1:500.

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