



**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)

**WNIOSEK
O ROZWIĄZANIE UMOWY O ZAOPATRZENIE W WODĘ I / LUB
ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW:**

- ☐ na mocy porozumienia stron
- ☐ z zachowaniem okresu wypowiedzenia, określonego w umowie

OŚWIADCZENIE

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 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.

DANE WŁAŚCICIELA / KONTRAHENTA

Imię i Nazwisko:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Adres nieruchomości, której dotyczy oświadczenie (miejscowość, ulica, nr domu):

Umowa nr z dnia

PRZYCZYNA ROZWIĄZANIA UMOWY ZWIĄZANA JEST Z: (wybrać właściwe)

- ☐ zmianą właściciela nieruchomości,
- ☐ wyburzeniem nieruchomości,
- ☐ likwidacją przyłącza,
- ☐ zakończeniem działalności w obiekcie / lokalu,
- ☐ utratą tytułu prawnego do nieruchomości / lokalu,
- ☐ inna: (jaka)?

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Protokół zdawczo-odbiorczy
- 2) Inne dokumenty:

.....
(podpis wnioskodawcy)