



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

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

**WNIOSEK
O ZMIANĘ DANYCH OBJĘTYCH UMOWĄ**

OŚWIADCZENIE - Akceptacja poniższych warunków jest podstawą realizacji wniosku

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.

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy: (*)

NIP / REGON, PESEL: (*)

Adres zameldowania / Adres siedziby firmy: (*)

Adres do korespondencji:

Telefon Kontaktowy:

E-MAIL:

Adres nieruchomości, której dotyczy umowa (ulica, nr domu, nr ewidencyjny działki, nr obrębu):

Numer nabywcy:

PROSZĘ O DOKONANIE ZMIANY DANYCH W EWIDENCJI:

(należy wypełnić tylko te pozycje, które uległy zmianie)

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy: (*)

NIP / REGON, PESEL: (*)

Adres zameldowania / Adres siedziby firmy: (*)

Adres do korespondencji:

Telefon Kontaktowy:

E-MAIL:

Adres nieruchomości, której dotyczy umowa (ulica, nr domu, nr ewidencyjny działki, nr obrębu):