

Sośnicowice, dnia .....

## Zleceniodawca:

.....  
(imię i nazwisko / instytucja)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(telefon)

**Zakład Gospodarki  
Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Powstańców 6  
44-153 Sośnicowice**

## **Wniosek o wydanie Warunków Technicznych podłączenia do sieci wodno-kanalizacyjnej**

Proszę o zapewnienie: dostawy wody / odbioru ścieków sanitarno-bytowych / odbioru ścieków deszczowych\* i określenie warunków technicznych podłączenia do sieci:

wodociągowej     kanalizacji sanitarnej     kanalizacji deszczowej

Dla:

1.  budynku mieszkalnego jednorodzinnego

obiekt inny (jaki?) .....

2.  projektowanego     istniejącego

Określenie dobowego zapotrzebowania na wodę z podziałem na wodę do celów bytowych, technologicznych, przeciwpożarowych oraz innych, z uwzględnieniem przepływów średniodobowych i maksymalnych godzinowych oraz wielkości ładunku zanieczyszczeń:

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

Określenie ilości i jakości odprowadzanych ścieków z podziałem na ścieki bytowe i przemysłowe:

.....  
.....

Nazwa i adres Inwestora:

.....  
.....

Adres inwestycji, numer działki:

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informujemy iż,

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej przy ul. Powstańców 6, 44-153 Sośnicowice.
- 2) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora. Ponadto ciąży na nas obowiązek przechowywania przez 6 lat informacji dla celów sprawozdawczości finansowej.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 7) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – tel. 32-2387-182
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową wydania warunków technicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Mapa zasadnicza w skali 1:500 lub 1:1000

\* - niepotrzebne skreślić