Rybnik, dnia...............................

Inwestor: ................................................................

Ulica: .....................................................................

Kod pocztowy i miejscowość:.................................

Numer telefonu........................................................

Adres do korespondencji: .....................................................................

 (uzupełnić gdy adres do korespondencji jest inny niż podany wyżej adres zameldowania)

NIP ( podatnik Vat / osoba prawna) / PESEL (osoba fizyczna) ……………………………………………

Forma odbioru korespondencji: □ osobiście □ poczta

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o.**

**ul. Pod Lasem 62 44-210 Rybnik**

**Dotyczy: warunków technicznych odprowadzenia ścieków sanitarnych ze studzienki znajdującej**

 **się na działce Inwestora lub sąsiedniej**

 Proszę o określenie warunków technicznych na odprowadzenie ścieków sanitarnych z mojego obiektu.

1. Rodzaj obiektu / przeznaczenie ..............................................................................................................

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

2. Adres budowy .........................................................................................................................................

3. Numer działki ............................................ nr KW (księga wieczysta) ...................................................

4. Tytuł prawny do nieruchomości □ własność □ współwłasność □ inne………………………………...

5. Wskazanie przewidywanej ilości odprowadzenia ścieków...................... i ich rodzaj :

\* bytowe \* przemysłowe \* inne

W przypadku ścieków przemysłowych proszę podać zastosowane lub planowane do zastosowania urządzenia podczyszczające............................................................................................................................/..............

5. Wskazanie terminu odprowadzenia ścieków............................................................................................

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) PWiK Sp. z o.o. w Rybniku informuje że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Rybniku przy ul. Pod Lasem 62, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000101637, będącym podatnikiem VAT i posiadającym numer identyfikacji

NIP: 642-26-64-990.

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: telefon: (0-32) 43 28 089; e-mail: iod@pwik-rybnik.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania z naszych usług na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia/umowy

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji usług oraz przez okres konieczny w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na obowiązek przechowania danych wynikający z przepisów prawa, lub inne ważne względy interesu publicznego

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usług

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

 **Podpis wnioskodawcy**

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

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |
| --- |
| ***Potwierdzenie wykonania usługi****Wypełnia pracownik IRT (zwrot do BOK)*Numer warunków technicznych ………………………………………………….Data wykonania usługi……………………………………………………………..Podpis……………………………………………………………………………………………. |