*OŚWIADCZENIE*

Nazwisko i imię...........................................................................................................................

Nr dowodu osobistego................................................................................................................

Miejsce zamieszkania..................................................................................................................

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

Wyrażam zgodę na przejście sieci wodociągowej\*/ kanalizacji sanitarnej\*/kanalizacji deszczowej \*

przez moją działkę nr..........................................położoną.......................................................

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

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) informuję, iż:

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](mailto: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 uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa,

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

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

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy

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

/Miejscowość d/m/r/ /Podpis/podpisy złożone na w/w oświadczeniu

są autentyczne\

**\* niepotrzebne skreślić**