**OŚWIADCZENIE INWESTORA**

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

Adres zamieszkania.........................................................................................................................................

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

Adres inwestycji................................................... numer działki...................................................................

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż posiadam wszystkie zgody / decyzje / opinie / uzgodnienia niezbędne do wykonania przyłącza wodociągowego / przyłącza kanalizacji sanitarnej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**KLAUZULA RODO**

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 są **WODOCIĄGI PAWŁOWICE,** ul. Orla 11, 43-254 Krzyżowice, tel. 32 210 28 80, e-mail: wodociagi@pawlowice.pl.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: **iod@twojabi.net****.**
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.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.***

........................................ ………………..…………………………………

 Miejscowość, data Podpis