

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Wodociągi Pawłowice z siedzibą 43-254 Krzyżowice ul. Orla 11 do składania i odbioru w moim imieniu wszystkich dokumentów związanych z realizacją wykonania projektu przyłącza wodociągowego lub/i kanalizacji sanitarnej do nieruchomości położonej w przy ul. dz. nr..... oraz do występowania w moim imieniu przed organami administracji publicznej we wszystkich kwestiach związanych z realizacją projektu przyłącza wodociągowego lub/i kanalizacji sanitarnej.

.....
(podpis)

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.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)