



**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY O  
ZAOPATRZENIE W WODĘ I/LUB ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW  
WRAZ Z LIKWIDACJĄ PRZYŁĄCZA**

Wnioskuje o rozwiązanie umowy (\*):  o zaopatrzenie w wodę  
 o odprowadzanie ścieków

dla nieruchomości położonej w miejscowości .....

przy ul....., nr..... działka nr: .....

**DANE WNIOSKODAWCY/INWESTORA – OSOBY FIZYCZNE (gospodarstwa domowe)**

Nazwisko i imię:..... PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

Adres zamieszkania:.....

Adres do korespondencji:.....

**Dane współwłaściciela (wypełnić jeśli dotyczy)**

Nazwisko i imię:..... PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

Adres zamieszkania:.....

Adres do korespondencji:.....

**DANE WNIOSKODAWCY/INWESTORA – POZOSTALI ODBIORCY**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres do korespondencji: .....

NIP: ..... REGON:..... KRS:.....

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

**Wnioskodawca/inwestor oświadcza, że:**

1. Zwraca się z prośbą o rozwiązanie umowy nr .....zawartej w dniu .....  
na usługi dostarczania wody i/lub odprowadzania ścieków

**2. Stan wodomierza/y w dniu rozwiązania umowy:**

Numer wodomierza	Stan wodomierza

3. Podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia wniosku.

**Uwagi:**.....  
.....  
.....

(\*) - właściwie zaznaczyć

*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

## Klauzula informacyjna Administratora danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Zakładu Wodociągów i Kanalizacji w Białobrzegach, mający siedzibę w Białobrzegach (26-800) przy ul. Rzemieślniczej 30.

Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: [biuro@zwik.bialobrzegi.pl](mailto:biuro@zwik.bialobrzegi.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych przez adres e-mail: [iad@zwik.bialobrzegi.pl](mailto:iad@zwik.bialobrzegi.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- wykonania wniosku o wydanie warunków przyłączenia nieruchomości do sieci,
- zawarcia umowy,
- realizacji umowy,
- świadczenia usług,
- obsługi zgłoszeń i reklamacji,
- w celach analitycznych i statystycznych.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane:

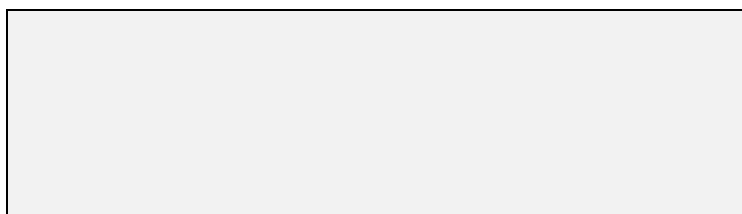
- osobom upoważnionym przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Białobrzegach, pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
- podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych,
- innym odbiorcom - np. kancelariom prawnym, organom uprawnionym do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa, bankom w zakresie realizacji płatności.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz przez okres 10 lat od momentu zakończenia umowy (lub całkowitej deinstalacji przyłącza, jeśli umowa dotyczy dostaw wody lub odprowadzenia ścieków).

6. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, w przypadku naruszenia przepisów RODO dotyczących przetwarzania danych osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest ono warunkiem zawarcia i/lub realizacji umowy oraz świadczenia usług, zapewnienia komunikacji, obsługi zgłoszeń i reklamacji. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości współpracy z Administratorem danych.



*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*