

.....  
/nazwisko i imię,/nazwa/  
.....  
/adres/  
.....  
/adres/  
.....  
/telefon/

Pilzno, dnia.....

..... (data wpływu)
------------------------

## WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW PRZYJĘCIA ŚCIEKÓW

Proszę o wydanie warunków odbioru ścieków oraz warunków technicznych przyłączenia do:

1. Rodzaj istniejącego\*/projektowanego\* obiektu budowlanego:

.....

2. Adres lokalizacji istniejącego\*/projektowanego\* obiektu budowlanego, Nr. działki, obręb:

.....

3. Maksymalny dobowy przepływ odprowadzanych ścieków:

$$Q_{d \max} = \dots\dots\dots [m^3/d]$$

4. Rodzaj ścieków (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ścieki bytowe       ścieki przemysłowe

Do wniosku dołączam:

- aktualną mapę sytuacyjną określającą usytuowanie nieruchomości
- odpis z właściwego rejestru (w przypadku przedsiębiorców)
- oświadczenie o tytule prawnym nieruchomości, której dotyczy wniosek (nieobowiązkowe)
- parametry dostarczanych ścieków (w przypadku dostawców ścieków przemysłowych)

.....  
/podpis/

\* - niepotrzebne skreślić

W związku z rozpoczęciem z dniem 25 maja 2018 r. stosowania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MZWiK w Pilźnie, ul. Staszica 55, 39-220 Pilzno
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach wynikających z niniejszego wniosku
3. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i usunięcia,
4. Podanie do MZWiK danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu wykonania zadań zawartych w złożonym wniosku.
5. Podstawa prawna: Ustawa o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków z dnia 7 czerwca 2001r. (Dz.U. z 2017r, poz.328, z późn. zm.) oraz „Regulamin zaopatrzenia w wodę i odprowadzania ścieków” dla MZWiK uchwalony przez Radę Gminy.
6. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mzwikpilzno.pl, tel.: 14 67 21 298

### ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie w złożonych dokumentach przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie 39-220 Pilzno, ul. Staszica 55, w celu przygotowania dokumentacji określonej we wniosku.

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do wykonania zadań określonych w/w wniosku,
2. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie, ul. Staszica 55 39-220 Pilzno
3. Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody przekazał mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

---

data i podpis osoby składającej wniosek