



Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie ul. Staszica 55, 39-220 Pilzno
tel. 14 6721 298, e-mail: info@mzwikpilzno.pl, www.mzwikpilzno.pl

.....
(Imię i Nazwisko)

Pilzno dnia:.....

.....
(Ulica)

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

**Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji
w Pilźnie ul. Staszica 55 39-220 Pilzno
tel. 14 6721298, fax: 14 6707925
mail: info@mzwikpilzno.pl**

**ZLECENIE
odbioru przyłączy wod. - kan.**

Przedmiotem odbioru jest:

- przyłącze wodociągowe *
- Przyłącze kanalizacyjne *

wykonane do posesji w miejscowości działka nr

.....
Oświadczam, że przedmiot odbioru zostanie wykonany zgodnie z dokumentacją i warunkami technicznymi wydanymi przez MZWiK w Pilźnie.

.....
(Podpis)

* *niepotrzebne skreślić*



Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie ul. Staszica 55, 39-220 Pilzno
tel. 14 6721 298, e-mail: info@mzwikpilzno.pl, www.mzwikpilzno.pl

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie 39-220 Pilzno, ul. Staszica 55, w celu realizacji zlecenia.

Zostałem poinformowany, że:

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do wykonania zadań określonych w/w zleceniu.
2. zostałem poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Pilźnie, ul. Staszica 55 39-220 Pilzno

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 zlecenie