**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MŁYNARACH**

14-420 MŁYNARY, UL. WARSZAWSKA 6A

**TEL**: 55 248-60-81, **FAX**: 55 248-60-38 **E-MAIL**: wodociagi@mlynary.pl

**NIP**: 5783129912 **REGON**: 369470228

 Młynary, dnia…………………………

**ZLECENIE NA DOSTAWĘ WODY**

ZLECENIOBIORCA**: Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Młynarach**

 **ul. Warszawska 6a, 14-420 Młynary**

 reprezentowanym przez kierownik – **Wiolettę Kolator**

ZLECENIODAWCA: Nazwisko i imię/Nazwa firmy: …………………………………………………….

Adres:.…………………………………………………………………………………………………………...

PESEL/NIP\*:…………………………………… Tel.:…………………………………………………………

 WYKONANIE USŁUGI SPRZEDAŻY WODY: (należy określić cel przeznaczenia wody, ilość wody do dostarczenia)…………………………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………

MIEJSCE DOSTARCZENIA WODY:…………………………………………………………………………

TERMIN DOSTARCZENIA WODY:…………………………………………………………………………

Ze względu na charakter poboru tj. napełnianie pojemników przenośnych lub instalacji nie stanowiących sieci wodociągowych, pobrana woda będzie nadawała się do celów spożywczych i kontaktu z żywnością po przegotowaniu.

Za jakość wody w pojemnikach i instalacjach, w których woda będzie przechowywana odpowiada Zleceniodawca.

Osobą wyznaczoną przez Zleceniodawcę do kontaktu oraz potwierdzenia ilości wody w celu jej późniejszego rozliczenia jest:

………………………………………………………………………………tel………………………………..

Rozliczenie usługi dostawy wody świadczonej przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Młynarach nastąpi na podstawie aktualnie obowiązującej ceny taryfowej wody(dostępnej na stronie internetowej zakładu- mlynary.pl/wodociągi/ oraz bip.mlynary.pl w zakładce Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Młynarach.).

**Do faktury VAT zostanie doliczony koszt dostawy wody oraz czas pracy pracowników.**

 …………………………………….. ……………………………………….

 *(Kierownik ZWiK) (Zleceniodawca)*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązków Zakładu Wodociągów i Kanalizacji wynikających z przepisów prawa zgodnie z art.6 ust.1 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 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 Dz. U. UE L119).

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

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. informuję,
iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji,
ul. Warszawska 6A, 14-420 Młynary, reprezentowany przez: Kierownika Zakładu Wodociągów i Kanalizacji.

1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: jendrzej.wisniewski@gmail.com
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
* realizacji obowiązków ZWiK wynikających z przepisów prawa, takich jak: ustawa
z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. 2017 r. poz. 328, z późn. zm.),
* realizacji zadań i obowiązków nałożonych na ZWiK w związku z zatrudnieniem pracowników.
* realizacji pozostałych zadań wynikających z funkcjonowania ZWiK.
1. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem organów administracji upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane będą przetwarzane przez czas wynikający z obowiązków ciążących
na Administratorze na podstawie przepisów prawa.
3. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych, ma prawo do sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz posiada prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji sprawy, a także po jej zakończeniu w celu archiwizacji, w czasie zgodnym z obowiązującymi przepisami.
5. W razie naruszeń ochrony Pana/Pani danych osobowych, ma Pan/Pani prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe.

**……………………………………………………………………………………………………………...**

**WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA**

Zleceniobiorca potwierdza dostarczenie wody dnia…………………….. w ilości…………………………

Dodatkowe uwagi…………………………………………………………………………………………..

……………………………………… ……………………………………..

*(podpis wykonującego zlecenie) (podpis Zleceniodawcy)*

*\**niepotrzebne skreślić