**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](mailto:wodociagi@mlynary.pl)

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

Młynary, dnia……………………..

**ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI**

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.:………………………………………………………….

ZAKRES ZLECENIA: …………………………………………………………………………………….

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

MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI:……………………………………………………………………………

TERMIN WYKONANIA USŁUGI:……………………………………………………………………………

SZACUNKOWA WARTOŚĆ WYKONANEJ USŁUGI NETTO: ( na podstawie kalkulacji kosztów przygotowanych przez ZWiK):…………………………………………………………………………………

1. Ostateczna kwota do zapłaty za wykonaną usługę może ulec zmianie w związku z wystąpieniem dodatkowych prac oraz konieczności zastosowania dodatkowych środków do wykonania zleconej usługi.

2. Akceptuję wycenę i oświadczam, że posiadam środki finansowe na uregulowanie należności ZWiK w Młynarach za wykonanie zleconej usługi w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT, sporządzonej na podstawie potwierdzenia wykonania usługi.

…………………………………….. ……………………………………….

*(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.

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

(STANOWI PODSTAWĘ DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT)

Data wykonania usługi:……………………………………………………………………………………

Dodatkowe czynności, które pojawiły się w trakcie wykonywania usługi:

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

Ostateczny koszt wykonania usługi netto:………………………………………………………………….

……………………………………… ……………………………………..

*(podpis wykonującego zlecenie) (podpis Zleceniodawcy)*