

.....
miejsowość, data

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Imię i Nazwisko lub dane przedsiębiorcy

.....
PESEL / REGON / NIP

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Nr domu

.....
Nr Odbiorcy

.....
e-mail

Do: Wadowickiego Przedsiębiorstwa
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Młyńska 110
34-100 Wadowice

**WYCOFANIE AKCEPTACJI PRZESYŁANIA FAKTUR DROGĄ ELEKTRONICZNĄ
PRZEZ WPWiK Sp. z o.o W WADOWICACH**

Cofam akceptację na przesyłanie przez WPWiK Sp. z o.o. w Wadowicach faktur drogą elektroniczną.

Wycofanie akceptacji ma skutek od następnego dnia roboczego licząc od dnia wpłynięcia niniejszego dokumentu do Wadowickiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Wadowicach.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych jest WPWiK spółka z o.o. w Wadowicach. Dane będą przetwarzane zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku na usługę.
2. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WPWiK spółka z o.o. w Wadowicach moich danych osobowych podanych powyżej, w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

.....
(czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Miejscowość:	
Data:	
Reprezentacja Odbiorcy usług: Imię i Nazwisko (pieczęć) Funkcja oraz podpis	