



Wadowice, dnia .....

.....  
*Nazwisko i imię lub Nazwa firmy*.....  
*Ulica*.....  
*Kod pocztowy / Miejscowość*.....  
*PESEL / NIP / REGON\*\**.....  
*Telefon kontaktowy / e-mail*

**WNIOSEK O TRWAŁĄ LIKWIDACJĘ  
PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO I/LUB\*\* KANALIZACYJNEGO**

**Proszę o trwałą likwidację przyłącza\*:**

wodociągowego

stan wodomierza głównego .....m<sup>3</sup>, nr wodomierza .....stan wodomierza dodatkowego .....m<sup>3</sup>, nr wodomierza .....kanalizacyjnego do nieruchomości położonej w .....  
przy ul. ....

Złożenie wniosku o trwałą likwidację przyłącza wodociągowego i/lub kanalizacyjnego związane jest\*:

z przebudową przyłącza wodociągowego i/lub kanalizacyjnego;

z wyburzeniem budynku;

inne

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.

\* zaznaczyć odpowiedni kwadrat; \*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wypełnia pracownik WPWiK Spółki z o.o. w Wadowicach:

Nr odbiorcy..... Data przyjęcia ..... Podpis.....