



15. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY PRZYŁĄCZENIA DO SIECI

☐ WODOCIĄGOWEJ ☐ KANALIZACYJNEJ

Dział Technicznej Obsługi Klienta (TT)

Czechowice-Dziedzice, dn.

WYKONAWCA:

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy

Adres zamieszkania/siedziby

Adres do korespondencji

tel. e-mail

PESEL* NIP*

REGON* KRS*

☐ zgłaszam do odbioru technicznego - częściowego roboty ulegające zakryciu wykonywanego przyłącza wodociągowego do: ☐ budynku ☐ studni ☐ inne

☐ zgłaszam do odbioru technicznego - częściowego roboty ulegające zakryciu wykonywanego przyłącza kanalizacyjnego

na działce nr w przy ul.

Oświadczam, że przyłącze ☐ wodociągowe ☐ kanalizacyjne zostało wykonane zgodnie z:

- Wydanymi warunkami przyłączenia do sieci,
- uzgodnionym planem sytuacyjnym/projektem technicznym przyłącza.

Jednocześnie zapewniam, że po dokonanych odbiorze technicznym - częściowym zostaną wykonane następujące roboty:

- próba szczelności przewodu,
- geodezyjna inwentaryzacja przewodu przez uprawnionego geodetę,
- teren budowy zostanie doprowadzony do należytego stanu i porządku.

Przyłącze ☐ wodociągowe ☐ kanalizacyjne zostało wykonane zgodnie ze sztuką budowlaną.

Udzielam 3-letniej gwarancji na roboty objęte niniejszym oświadczeniem.

Odbiór techniczny ustala się na dzień:

Uwagi:

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią poniższej Klauzuli informacyjnej o ochronie danych osobowych.

(Data i czytelny podpis Wnioskodawcy)



KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO), w przypadku zbierania danych od osoby, której te dane dotyczą, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Inżynierii Miejskiej Sp. z o.o. z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Szarych Szeregów 2, 43-502 Czechowice-Dziedzice, KRS 0000110057, REGON: 072686984, NIP: 652-16-07-392, tel. 322154340, e-mail: pim@pim.czechowice-dziedzice.pl.
2. Dane kontaktowe naszego Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iodo@pim.czechowice-dziedzice.pl, tel. 322154340.
3. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tzn. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z przepisów podatkowych, ustawy o rachunkowości oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO tzn. do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu administratora, który polega na ewentualnym ustaleniu, dochodzeniu lub obronie roszczeń.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji niniejszego wniosku oraz przez czas niezbędny do wywiązania się Administratora z obowiązku prawnego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty przetwarzające dane na podstawie stosownych umów powierzenia oraz pracownicy PIM upoważnieni do przetwarzania danych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Panu przysługuje prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....
(Podpis osoby przyjmującej wniosek)