



(ID)

(data wpływu)

15. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY PRZYŁĄCZENIA DO SIECI

☐ WODOCIĄGOWEJ ☐ KANALIZACYJNEJ

Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy: _____

Adres zamieszkania/siedziby: _____

Adres do korespondencji: _____

tel. kontaktowy: _____

e-mail _____

PESEL*/NIP**:

KRS** _____

* osoba fizyczna ** osoba prawna

☐ 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:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią poniższej Klauzuli Informacyjnej o ochronie danych osobowych

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

(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. a RODO** tzn. na podstawie wyrażonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy a po jej rozwiązaniu przez czas niezbędny do wywiązania się Administratora z obowiązku prawnego, jednak nie dłużej niż do czasu cofnięcia zgody.
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 cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w każdym momencie, prawo do przenoszenia danych, 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.