



**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
Gminy Złotów Sp. z o.o.**
ul. Leśna 7, 77-400 Złotów
NIP: 767-15-68-292
tel. 67 265 11 00
fax. 67 265 11 00
www.zwikgz.pl

Złotów, dnia _____ r.

OŚWIADCZENIE ZGODY

AKCEPTUJĘ / AKTUALIZUJĘ / WYCOFUJĘ* usługę **systemu powiadomień SMS**
przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Gminy Złotów Sp. z o.o. na nr telefonu komórkowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko / nazwa pełna firmy*: _____

Adres siedziby / adres zamieszkania* : _____

Adres e-mail : _____

DANE NIERUCHOMOŚCI POBORU WODY I/LUB ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW

Adres: _____

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych niezbędnych w celu powiadamiania mnie krótką bezpłatną wiadomością tekstową (sms).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o fakcie, iż przekazywanie informacji w formie SMS-a nie jest obowiązkiem ZWiKGZ Sp. z o. o., a brak otrzymania informacji w formie SMS-a nie wpływa w żaden sposób na mój obowiązek zapłaty na rzecz ZWiKGZ Sp. z o. o. należności pieniężnych w ustawowych terminach.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Gminy Złotów Sp. z o.o. w Złotowie - siedziba: 77-400 Złotów, ul. Leśna 7 (ZWiKGZ) informuje, że jest administratorem danych osobowych przekazanych w związku z niniejszym wnioskiem/pismem (dane kontaktowe inspektora ochrony danych: zwik@zwikgz.pl). Dane osobowe będą przetwarzane przez ZWiKGZ w zakresie i celu niezbędnym do realizacji przedmiotu wniosku/pisma, w tym obowiązków prawnych ciążących na ZWiKGZ, wykonania przez ZWiKGZ zadania realizowanego w interesie publicznym, zawarcia i wykonania umowy, a także podjęcia przez ZWiKGZ działań przed zawarciem umowy lub w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest jednocześnie niezbędne do podjęcia przez ZWiKGZ działań związanych z przedmiotem wniosku/pisma. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych i ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - poprzez przesłanie swojego żądania na adres: zwik@zwikgz.pl, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonania czynności związanych z przedmiotem wniosku/pisma oraz okres wykonania umowy, a także przez okres konieczny w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, chyba że przepisy prawa przewidują dłuższy okres ich przechowywania. W zakresie określonym prawem, dane mogą być przekazywane operatorom pocztowym, firmom kurierskim, a także spółkom zależnym ZWiKGZ, podmiotom świadczącym na rzecz ZWiKGZ usługi doradcze, podmiotom zapewniającym obsługę informatyczną działalności ZWiKGZ oraz archiwom.

Oświadczam, że dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZWiKGZ, jako Administratora Danych Osobowych, informacji o numerze mojego telefonu oraz adresu e-mail w celu związanym z usprawnieniem kontaktu Stron. Oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że ewentualne wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych dostępnych jest na stronie internetowej ZWiKGZ pod adresem: www.zwikgz.pl.

Miejscowość	Data	Czytelny podpis wnioskującego

* - niepotrzebne skreślić