Wołczyn, …………………

…………………………………………

 (imię i nazwisko / nazwa firmy)

…………………………………………

…………………………………………

 (adres zamieszkania / siedziba)

**Zakład Wodociągów
i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Traugutta 1
46-250 Wołczyn**

**OŚWIADCZENIE**

Jako odbiorca usług oświadczam, że do kanalizacji deszczowej, będącej w zarządzie ZWiK Sp.
z o.o. w Wołczynie, z w/w posesji:

* ***nie są***\* odprowadzane wody opadowe i roztopowe,
* ***są***\*odprowadzane wody opadowe i roztopowe, a powierzchnia spływu wynosi:
* rzut poziomy dachu: ....................................................... m2

drogi, chodniki, parkingi o nawierzchni:

* *asfaltowej lub betonowej* ....................................................... m2
* *z kostki brukowej, płyt chodnikowych* ....................................................... m2
* *innej* \*\* .............................................. ....................................................... m2

Jednocześnie wnoszę o zawarcie umowy na odprowadzanie wód opadowych i roztopowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Traugutta 1 w Wołczynie 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.

 ………..…..……………………………………………………

 (Czytelny podpis)

\* zaznaczyć odpowiednie

\*\*podać rodzaj nawierzchni