Zleceniodawca

Imię i nazwisko ……

Adres ……

……

Tel. ……

e-mail .....

……..…..

(miejscowość, data)

Zakład Komunalny w Halinowie Sp. z o. o.
ul. Józefa Piłsudskiego 77
05-074 Halinów

WNIOSEK Nr ZK……

Proszę o wykonanie wyceny budowy przyłącza

☐ wodociągowego

☐ kanalizacyjnego

do budynku mieszkalnego / usługowego / produkcyjnego***)** przy ul……...,

działka o nr ewid. ……..…….. w miejscowości …….

……

Podpis

Zakład Komunalny w Halinowie sp. z o.o. informuje, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Zakład Komunalny w Halinowie Sp. z o. o.. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku.
2. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.
3. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku.