

Miejsce na pieczęć wpływu do ZECWiK w Choroszczy Sp. z o.o.

.....
miejsowość, data

**Zakład Energetyki Ciepłej, Wodociągów
i Kanalizacji w Choroszczy Spółka z o.o.
Ul. H. Sienkiewicza 25A, 16 – 070 Choroszcz**

ZGŁOSZENIE LEGALIZACJI PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO LUB KANALIZACYJNEGO

I. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy* :.....	
Adres zamieszkania/ Siedziba* :.....	
PESEL/NIP* :	
Nr telefonu/e-mail:	
II. DANE KONTAKTOWE	
Adres do korespondencji:.....	
Nr telefonu..... e-mail:	
III. LOKALIZACJA NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE	
Nr geodezyjny działki:	
Miejscowość, ulica:	
Obręb:.....	
IV. TYTUŁ PRAWNY WNIOSKODAWCY do wyżej wymienionej nieruchomości	
.....	
V. ZGŁASZAM DO LEGALIZACJI:	
<input type="checkbox"/> przyłączy wodociągowe	<input type="checkbox"/> przyłączy kanalizacji sanitarnej
wybudowane:	
<input type="checkbox"/> na podstawie projektu budowlanego nr uzgodnienia	<input type="checkbox"/> bez uzgodnionego projektu budowlanego

* niepotrzebne skreślić

właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Jednocześnie oświadczam, że poprzez ww. przyłącze:	
pobieram wodę z:	
<input type="checkbox"/> miejskiej sieci wodociągowej	<input type="checkbox"/> z ujęcia własnego
Odprowadzam ścieki do:	
<input type="checkbox"/> miejskiej sieci kanalizacyjnej	<input type="checkbox"/> zbiornika bezodpływowego
VI. DODATKOWE UWAGI/ INNE INFORMACJE	
VII. ZAŁĄCZNIKI	
<input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający tytuł prawny <input type="checkbox"/> Decyzja o nadaniu lub zmianie adresu nieruchomości <input type="checkbox"/> Mapa z naniesionym przyłączem <input type="checkbox"/> Inne dokumenty..... <input type="checkbox"/> Obowiązek informacyjny, stanowiący integralną część zgłoszenia legalizacji przyłącza wodociągowego lub kanalizacyjnego	
Opłata z tytułu wykonania przez ZECWIK Sp. z o.o. w Choroszczy prac związanych z weryfikacją istnienia nielegalnego przyłącza wynosi: <ul style="list-style-type: none"> • 1000 zł (netto) w przypadku zgłoszenia dokonane osobiście • 5000 zł (netto) - w innym przypadku Ww. opłatę ponosi Wnioskodawca.	

.....
 Podpis/Pieczątka Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Obowiązek informacyjny, stanowiący integralną część zgłoszenia legalizacji przyłącza wodociągowego lub kanalizacyjnego

- 1) Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Zakład Energetyki Ciepłej, Wodociągów i Kanalizacji w Choroszczy sp. z o.o. 16-070 Choroszcz ul Sienkiewicza 25A. W celu skontaktowania się z Administratorem, osoba, której dane osobowe są przetwarzane może napisać e-mail na adres: kontakt@zec-choroszcz.pl
- 2) W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@zec-choroszcz.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu legalizacji przyłącza, w tym do podjęcia działań zmierzających do podpisania umowy lub egzekwowania roszczeń wynikających z bezumownego korzystania z przyłącza wodociągowego lub kanalizacyjnego.
- 4) Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do realizacji celów do jakich zostały zebrane. Brak podania danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu złożenie zgłoszenia legalizacji przyłącza wodociągowego lub kanalizacyjnego, jego rozpatrzenia oraz realizację.
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do:
 - a) sprostowania danych,
 - b) usunięcia danych,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych,
 - d) przenoszenia danych.
- 6) Administrator nie przekazuje danych osobowych poza teren Polski.
- 7) Administrator nie przetwarza podanych danych osobowych w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z zastrzeżeniem podmiotów, którym dane osobowe będą musiały być udostępnione na podstawie przepisów prawa.
- 9) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie."

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji zgłoszenia.

.....
Podpis Wnioskodawcy

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

* niepotrzebne skreślić

właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”