Błaszki, dn.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wnioskodawca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres do korespondencji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/ PESEL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Błaszkach**

**Plac Niepodległości 13B**

**98-235 Błaszki**

**Wniosek**

**o zawarcie umowy na wywóz nieczystości płynnych / komunalnego osadu ściekowego\* (\*-niepotrzebne skreślić ) do nieruchomości położonej :**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

………………………………..

podpis

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy/ świadczenie usługi.

Podanie numeru telefonu jest dobrowolne.

**Dokumenty wymagane do zawarcia umowy - dotyczy osób fizycznych:**

1) Wniosek o zawarcie umowy.

**Dokumenty wymagane do zawarcia umowy - dotyczy odbiorców instytucjonalnych:**

1) Wniosek o zawarcie umowy.

2) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wpisu do KRS.

4) Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP.

5) Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON.

**Klauzula informacyjna**

**umowy na wywóz nieczystości płynnych/ osadu komunalnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Błaszkach reprezentowany przez Dyrektora Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej z siedzibą w Błaszkach, Plac Niepodległości 13B, 98-235 Błaszki
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony danych Osobowych: adres e-mail: magdalena@kuszmider.com.pl, kontakt@iszd.pl
3. Pani/Pana\* dane osobowe przetwarzane będą w związku z zawarciem i realizacją umowy na wywóz nieczystości płynnych/ osadu komunalnego.
4. Podanie danych jest dobrowolne z tym, że odmowa ich podania może uniemożliwić zawarcie i wykonanie umowy na wykonanie usługi wywozu nieczystości płynnych/ osadu komunalnego.
5. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie Państwa zgoda na zawarcie umowy i realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, w oparciu o ustawę z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach w zw. art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i e Rozporządzenia 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 95/460WE (RODO).
6. Zgodnie z RODO przysługuje Pani//Panu\* prawo do:
   1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
   2. sprostowania swoich danych
   3. żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
   4. przenoszenia danych
   5. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
7. Pani/Pana\* dane osobowe mogą zostać przekazywane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, umów powierzenia zawartych z podmiotami świadczącymi usługi dla Administratora.
8. Informuję, że ZGKiM nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana\* dane nie są profilowane, dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowych.
9. ZGKiM będzie przechowywać dane przez okres niezbędny dla prawidłowego wykonania umowy, zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić

Data Podpis

…............................................. ….................................................