

Wnioskodawca

.....
(Nazwisko i Imię lub nazwa)

.....

.....
(Adres)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(NIP)

Pełnomocnik

.....
(Nazwisko i Imię lub nazwa)

.....

.....
(Adres)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(NIP)

**ZLECENIE
NA WYKONANIE USŁUGI ODPLATNEJ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie zlecenia
dla nieruchomości położonej
rodzaj usługi
zakres usługi

Zakład Komunalny Spółka z o.o. w Gizałkach informuje, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Zakład Komunalny Spółka z o.o. w Gizałkach. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku na usługę.
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.

.....
(Podpis wnioskodawcy */ pełnomocnika *)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych przez Zakład Komunalny Spółka z o.o. w Gizałkach, z siedzibą przy ul. Wrześcińskiej 17, 63-308 Gizałki w celu archiwizacji niniejszego wniosku na usługę. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam prawo również wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

.....
(Podpis wnioskodawcy ** /pełnomocnika **)

* zaznaczyć właściwe

**Dotyczy osób fizycznych objętych ochroną danych osobowych zgodnie w wyżej powołaną ustawą

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem dostarczania wody i odprowadzania ścieków na obszarze Gminy Gizałki oraz z Cennikiem opłat i za usługi dodatkowe Zakładu Komunalnego Spółka z o.o. oraz akceptuję ich treść.

.....

(Podpis wnioskodawcy * /pełnomocnika *)

ZOBOWIĄZANIE PONIESIENIA KOSZTÓW USŁUGI

Oświadczam, że: (postawić znak X)

- jestem płatnikiem podatku VAT
- nie jestem płatnikiem podatku VAT

Należność za usługę zostanie opłacona w kasie Zakładu Komunalnego Spółka z o.o. w Gizałkach lub przelewem na konto bankowe Zakładu Komunalnego Spółka z o.o. wskazane na fakturze VAT.

Zobowiązuję się do dokonania płatności za powyższą usługę w terminie określonym na fakturze.

.....

(podpis wnioskodawcy * /pełnomocnika *)

** zaznaczyć właściwe*