

.....
Imię i Nazwisko

.....
Kod i Miasto

.....
Ulica i nr

.....
Tel. kontaktowy

**Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
41-946 Piekary Śląskie
ul. Roździeńskiego 38**

Niniejszym zlecam usunięcie awarii wodociągowej na terenie posesji
nr przy ul. w Piekarach Śląskich.

Należność ureguluję po otrzymaniu Faktury VAT.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informuję, iż:

1. Administratorem zebranych Pani/Pana danych osobowych, jest Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Piekarach Śląskich Sp. z o.o. ul. Roździeńskiego 38, 41-946 Piekary Śląskie, zwane dalej „*Administratorem*”.
2. W każdym czasie, w sprawach ochrony Pana/Pani danych osobowych może Pan/Pani skontaktować się z *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych* pisząc na adres: **rodoinspektor@mpwik-piekary.pl**
3. Celem zbierania danych jest świadczenie usługi usunięcia awarii wodociągowej.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.)
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do świadczenia usługi usunięcia awarii wodociągowej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe świadczenie ww. usług.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. usług.

.....
Czytelny podpis

**Potwierdzenie usunięcia nr
awarii wodociągowej**

Rodzaj pojazdu

Nr rej.

| Adres | | Data usługi | |
|--------------|------------------------|-------------|----------------------------|
| | | | |
| Opis awarii: | | | |
| | Usuwanie awarii wodoc. | | Nazwisko potwierdzającego. |
| | godz. | km | |
| | | | |

.....
podpis brygadzysty

.....
podpis potwierdzającego