



Ostróda, dnia r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Pesel

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Tel. kontaktowy

.....
e-mail

Wniosek o odbiór częściowy
przyłączenia wodociągowego i kanalizacyjnego

Proszę o odbiór częściowy przyłączenia do sieci wodociągowej* i kanalizacyjnej* na terenie Gminy Ostróda w miejscowości dz. nr, dnia o godzinie.....

W związku z uruchomieniem systemu informacji SMS, ja niżej podpisany/a, wyrażam na podstawie art. 6 ust.1 lit b i c Ogólnego Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 roku zgodę na przetwarzania moich danych w postaci numeru telefonu komórkowego. Wyrażam zgodę, żeby na podany numer telefonu były przekazywane informacje związane z rozliczeniami, ewentualnymi awariami, remontami sieci wod-kan. Jestem świadomy/a tego, że mam prawo w każdym momencie do cofnięcia powyższej zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

„RODO – klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej <http://www.zok.ostroda.pl/informacje/>”.