

Zebrzydowice, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres nieruchomości

.....

.....
¹ numer telefonu

**Do
Gminnego Zakładu Wodociągów
i Kanalizacji w Zebrzydowicach
43-410 Zebrzydowice
ul. Ks. Antoniego Janusza 6**

WNIOSEK O ZAPŁOMBOWANIE PODLICZNIKA WODY

Zwracam się z prośbą o zapłombowanie wodomierza-podlicznika w budynku / na działce
nr.....w.....
przy ulicy

.....
(CZYTELNY PODPIS)

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo do treści tych danych, ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania w sytuacji, gdy są niekompletne lub nieaktualne. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, podanych danych osobowych, przez GZWiK w Zebrzydowicach (administratora danych osobowych) w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

¹ - pole nieobowiązkowe