

Goszczyn, dnia .....

.....  
/ nazwisko i imię /

.....  
/ adres zamieszkania /

TEL. ....

**Urząd Gminy**  
**05-610 Goszczyn**  
**ul. Bądkowska 1B**

## W N I O S E K

o wydanie warunków technicznych zasilenia w wodę i odbiór ścieków

Wnioskuję o wydanie warunków technicznych zasilenia w:

☐ Wodę\*      ☐ odbiór ścieków sanitarnych\*      (\*odpowiednie zaznaczyć)

mojej działki nr ewid. .... położonej .....

.....  
/ miejsce włączenia – adres /

1. Rodzaj instalacji odbiorczej.....

(instalacja wody pitnej, gaśniczej nawodnienia, technologicznej, inne)

2. Ilość pobieranej wody\* / odprowadzanych ścieków\*, a w przypadku przemysłowych odbiorców usług również jakości odprowadzanych ścieków (miesięcznie):

a) woda .....m<sup>3</sup>

b) ścieki .....m<sup>3</sup>

3. Przeznaczenie wody.....

(cele mieszkalne, cele gospodarcze, inne)

4. Powierzchnia użytkowa i rodzaj lokalu (mieszkalne, użytkowe.....)

5. Wyposażenie lokali i obiektów w urządzenia zużywające wodę i odprowadzające ścieki.....

(umywalka, zlewozmywak, pralka, zmywarka, wanna, prysznic, WC, inne)

6. Proponowany termin rozpoczęcia poboru wody lub dostaw ścieków.....

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki :

=====

1. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością
2. mapę sytuacyjną określającą usytuowanie nieruchomości, o której mowa w ust. 1, względem istniejących sieci wodociągowej i kanalizacyjnej oraz innych obiektów i urządzeń uzbrojenia terenu.

.....  
podpis wnioskodawcy

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO

Na podstawie art. 13 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych** osobowych jest Urząd Gminy Goszczyn ( adres ul. Bądkowska 1B, 05-610 Goszczyn, tel. kontaktowy: 48 663 22 60)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Pani Małgorzata Potręć** pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
Podpis wnioskodawcy