



WNIOSEK o wydanie warunków przyłączenia do sieci wod.-kan. Data wniosku
 Data wpływu, Nr dziennika

DANE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYŁĄCZENIE DO SIECI

1. Imię i Nazwisko / Nazwa:*
2. Adres zamieszkania / siedziby podmiotu ubiegającego się o przyłączenie do sieci:*
3. Sposób odbioru warunków: <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> listowny - adres do korespondencji
4. Pozostałe informacje: <ul style="list-style-type: none">• telefon• e-mail• NIP (nie dotyczy osób fizycznych)

OKREŚLENIE POTRZEB PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYŁĄCZENIE DO SIECI

5. Informacja o przeznaczeniu i sposobie wykorzystania nieruchomości:*
<input type="checkbox"/> Budynek mieszkalny jednorodzinny <input type="checkbox"/> Zabudowa zagrodowa <input type="checkbox"/> Inne (podać jakie):
6. Lokalizacja nieruchomości lub obiektu, który ma zostać przyłączony:*
miejscowość ul. nr
działka nr geod. obręb
7. Wniosek dotyczy przyłączenia:
<input type="checkbox"/> do sieci wodociągowej <input type="checkbox"/> do sieci kanalizacji sanitarnej
8. Wniosek dotyczy budynku:
<input type="checkbox"/> istniejącego <input type="checkbox"/> planowanego <input type="checkbox"/> inne: rozbudowa/przebudowa
9. Zaopatrzenie nieruchomości w wodę:
<input type="checkbox"/> nieruchomość posiada własne ujęcie(a) wody w ilości
<input type="checkbox"/> nieruchomość nie posiada własnego ujęcia wody <input type="checkbox"/> nieruchomość posiada wodę: miejską/gminną/inną ¹⁾



WODA:2)

10. Przeznaczenie wody wraz z określeniem zapotrzebowania:*

- | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> cele bytowe | Q_d [m ³ /d] = | Q_{sd} [m ³ /d] = | Q_{hmax} [m ³ /h] = |
| <input type="checkbox"/> cele technologiczne/ przemysłowe | Q_d [m ³ /d] = | Q_{sd} [m ³ /d] = | Q_{hmax} [m ³ /h] = |
| <input type="checkbox"/> cele przeciwpożarowe | Q_d [m ³ /d] = | Q_{sd} [m ³ /d] = | Q_{hmax} [m ³ /h] = |
| <input type="checkbox"/> inne (proszę podać jakie) | Q_d [m ³ /d] = | Q_{sd} [m ³ /d] = | Q_{hmax} [m ³ /h] = |

11. Planowany termin rozpoczęcia poboru wody:

KANALIZACJA:2)

12. Planowany rodzaj i ilość odprowadzanych ścieków :*

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bytowe | Q_{sd} [m ³ /d] = |
|---------------------------------|--------------------------------------|
- Oświadczam, że wielkości ładunku zanieczyszczeń w ściekach bytowych odprowadzanych z obiektu nie będą przekraczały następujących wartości: BZT5 - 250mg O₂/l, ChZT Cr - 500mg O₂/l, zawiesina ogólna - 300mg/l, azot azotynowy - 10mg NNO₂/l, fosfor ogólny - 10mg P/l
- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> przemysłowe (określić rodzaj działalności)..... | $Q_{dśr}$ [m ³ /d] = |
|--|---------------------------------------|
- Oświadczam, że wielkości ładunku zanieczyszczeń w ściekach odprowadzanych z obiektu nie będą przekraczały następujących wartości:

13. Planowany termin rozpoczęcia dostarczania ścieków:

14. Do wniosku załączam:*

- plan zabudowy/skic sytuacyjny, określający usytuowanie przyłącza w stosunku do istniejącej sieci, innych obiektów i uzbrojenia terenu - **zał. obowiązkowy!** (Zalecane sporządzenie planu/szkieca na mapie do celów projektowych)

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do przyłączenia mojej nieruchomości do sieci, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z poniższą klauzulą informacyjną

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH Administratorem danych osobowych jest Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Myślenicach Sp. z o.o. (dalej MZWIK) z siedzibą w Myślenicach ul. Piłsudskiego 47. Wnioskodawca może kontaktować się listownie na adres ul. Piłsudskiego 47, 32-400 Myślenice, mailowo na adres : biuro@mzwikmyslenice.com.pl , telefonicznie pod numerem 12 274 09 40 lub z powołanym przez nas inspektorem ochrony danych iod@mzwikmyslenice.com.pl Dane osobowe będą przetwarzane w celu określenia warunków przyłączenia, celem podjęcia działań niezbędnych do zawarcia umowy. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest niniejszy wniosek o określenie warunków przyłączenia (Art.6 ust1 lit. B)RODO). Dane osobowe Odbiorcy usług MZWIK może przekazywać: osobom upoważnionym przez MZWIK – pracownikom, współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki, podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych, innym odbiorcom - np. kurierom, ubezpieczycielom, kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym oraz odbiorcom, którzy z obowiązujących przepisów mogą żądać przekazania danych. Dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie do czasu podpisania umowy. Wnioskodawca ma prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych , ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Wnioskodawca ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

*pole obowiązkowe

1)odpowiednie zaznaczyć/podkreślić/wypełnić

2) uzupełnić jeśli dotyczy

3) konieczne załączenie upoważnienia

- proszę zaznaczyć właściwe

Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej³⁾