……………………………………………………….……..

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………..……….

(adres punktu poboru wody)

………………………………………………..…………….

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o.**

**ul. Grzybowa 50, 72-010 Police**

**OŚWIADCZENIE ZGODY**

**NA UDOSTĘPNIENIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany, **wyrażam zgodę** **na udostępnienie moich danych osobowych** przez Spółkę: Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. ul. Grzybowa 50, 72-010 Police,

**w zakresie:**

imię i nazwisko, adres punktu poboru wody, informacja o rocznym zużyciu wody,

**następującym podmiotom:**

…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dane Wspólnoty Mieszkaniowej, Zarządcy Nieruchomości itp. w szczególności pełna nazwa podmiotu, adres, NIP, Regon)

**w celu:**

złożenia deklaracji o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na nieruchomości

**Przyjmuję do wiadomości, że**

zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO):

1. administratorem moich danych osobowych w ww. zakresie jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o., ul. Grzybowa 50, 72-010 Police;
2. wszelkich informacji na temat przetwarzania danych osobowych udziela Inspektor ochrony danych w ZWIK Sp. z o.o.: Małgorzata Górka, tel. 500 071 091, e-mail: [inspektor@danych.osobowych.pl](mailto:inspektor@danych.osobowych.pl);
3. ww. podmioty, którym dane zostaną udostępnione są samodzielnymi administratorami danych, co oznacza, że Spółka nie ma wpływu na to, w jaki sposób oraz w jakim zakresie przetwarzają one moje dane osobowe. Spółka nie jest odpowiedzialna za zgodność działalności takich podmiotów z przepisami;
4. podstawą prawną udostępnienia jest moja dobrowolna zgoda, wyrażona w niniejszym dokumencie.
5. mam możliwość wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie, składając pisemne oświadczenie   
   w sekretariacie Spółki osobiście lub pocztą tradycyjną na adres: Zakład Wodociągów i Kanalizacji Police Sp. z o.o. ul. Grzybowa 50, 72-010 Police lub pocztą elektroniczną, na adres [sekretariat@zwikpolice.pl](mailto:sekretariat@zwikpolice.pl) ;
6. operacje na danych osobowych przeprowadzone do momentu cofnięcia zgody na ich przetwarzanie pozostają w zgodzie z obowiązującym prawem;
7. przysługują mi następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo ograniczenia lub wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do usunięcia danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

*………………………………………………………… …………….……………….….………………………….*

*(Miejscowość, data)* (Podpis)