

....., dn.
Miejscowość i data

.....
Nazwisko i imię

.....
Ulica

.....
Miasto

.....
PESEL

.....
Telefon

Oświadczenie

Ja niżej podpisany / podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez moją małżonkę / mojego małżonka*

Imię

Nazwisko

nr PESEL umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzania ścieków* ze Spółką PGKiM w Aleksandrowie Łódzkim oraz wysyłanie faktur na wskazany adres. W/w umowa dotyczy nieruchomości położonej i stanowi ona naszą współwłasność.

Zgodnie z art. 12 i art. 13 RODO 2016/679 informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „PGKiM” Sp. Z o. o. z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, ul. 1 Maja 28/30.
- b) Inspektor ochrony danych administratora – kontakt: siedziba spółki pokój 37, adres email iod@pgkimal.pl, telefon 42 652-35-01 w. 71
- c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO.
- d) Pani/Pana dane będą przekazywane:
- organom uprawnionym do otrzymywania danych na podstawie przepisów prawa, operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, firmom wykonującym usługi dla Spółki na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- e) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy oraz przez czas wymagany przepisami prawa..
- f) posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, żądania usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do żądania przeniesienia swoich danych.
- g) ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na przetwarzanie jego danych osobowych do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- h) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, wobec czego nie podanie ich może skutkować brakiem realizacji umowy.

Wobec powyższego oświadczam, że:

1. **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółkę w celu realizacji umowy,**
2. **wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym,**
3. **wyrażam zgodę na stosowanie kontaktu telefonicznego.**

.....
Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić