

Imię i nazwisko lub nazwa firmy	
PESEL/NIP	
Adres zamieszkania lub siedziba: kod, miejscowość, ulica, nr	
Adres doręczenia faktur: kod, miejscowość, ulica, nr	
Telefon/email kontaktowy	

Wnioskuje o uaktualnienie moich danych zawartych w umowie o:

1. **Zaopatrzenie w wodę***
2. **Odprowadzenie ścieków***

Dla budynku mieszkalnego:

Jednorodzinny - wielorodzinny - lokalu (w budynku wielorodzinnym)*

w miejscowości ul. nr

Zmiana danych objętych umową dotyczy:.....
.....
.....

*podkreślić właściwe

POLITYKA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH MWiK Sp. z o.o. w Koszalinie

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych są Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. o przy ul. Wojska Polskiego 14, w Koszalinie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, art. 13 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

1. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia.
3. Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat.
4. Posiadam prawo do:
żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Moje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@mwik.koszalin.pl

Koszalin, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)