

Gilowice, dnia.....

.....
Nazwisko i Imię (Nazwa**)

.....
Adres

.....
nr telefonu, e-mail

.....
NIP**

**Gminny Zakład Gospodarki
Komunalnej Sp. z o. o.
ul. Józefa Lompy 19
43-227 Gilowice**

WNIOSEK

o wydanie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej/kanalizacyjnej

Proszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej/kanalizacyjnej* dla nieruchomości położonej w:

.....ul. nr

działka nr..... obręb.....

1. Przeznaczenie i sposób wykorzystania nieruchomości lub obiektu, który ma zostać przyłączony do sieci***:

- ☐ budynek mieszkalny jednorodzinny,
☐ zabudowa zagrodowa,
☐ inna zabudowa (jaka?).....
☐ podział nieruchomości/wydzielenie, ilość działek po podziale:.....

2. Przeznaczenie wody na cele***:

- ☐ bytowe, w ilościm³/d
☐ technologiczne, w ilościm³/d
☐ przeciwpożarowe, w ilościm³/d
☐ inne....., w ilościm³/d

Przy uwzględnieniu przepływów:

- a) Średniodobowy przepływ wody w ilości..... m³/d
b) maksymalny godzinowy przepływ wody w ilości..... m³/h

3. Ilość odprowadzanych ścieków:

- a) bytowych..... m³/d
b) przemysłowych..... m³/d
c) wielkość ładunku zanieczyszczeń w ilości m³/d

4. Przepuszczalna ilość zamieszkałych/zatrudnionych osób w obiekcie*:

5. Planowany termin rozpoczęcia korzystania z usług:
wodociągowej:
kanalizacyjnej:

6. Nieruchomość posiada własne ujęcie wody***:

☐ tak

☐ nie

Do wniosku należy dołączyć:

1. Plan zabudowy lub szkic sytuacyjny, określający usytuowanie przyłącza w stosunku do sieci wodociągowej/ kanalizacyjnej oraz innych obiektów i sieci uzbrojenia terenu - aktualna mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:500.
2. Odpis z właściwego rejestru wskazujący sposób reprezentacji podmiotu**

Pouczenie:

*niepotrzebne skreślić

**dotyczy podmiotów gospodarczych

***zaznaczyć właściwe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych przez GZGK Sp. z o. o. w Gilowicach.

GZGK Sp. z o. o. informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Zakład Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gilowicach przy ul. Józefa Lompy 19, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego przy Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód VIII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 0000141345, zwany dalej: „Administratorem”.
2. Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: 43-227 Gilowice, ul. Józefa Lompy 19, e-mail: kontakt@gzgk-miedzna.pl lub telefonując pod numer: +48 32 448 94 43.
3. Podane we wniosku/zleceniu dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – RODO.
4. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu (wglądu) do swoich danych, wnioskowanie o ich poprawienie, uzupełnienie i usunięcie oraz ograniczenie przetwarzania tych danych. Wniosek może nie zostać uwzględniony, jeżeli będzie prowadził do ograniczenia lub uniemożliwienia realizacji usługi.
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku/zlecenia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy