|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Pełnomocnictwo** | Data przyjęcia wniosku |

Wola Dębińska, dn. .......................................

Udzielam pełnomocnictwa do zawarcia w moim imieniu i na moją rzecz umowy na odprowadzanie ścieków dotyczącej nieruchomości określonej w części „Dane nieruchomości” oraz do podpisania wszystkich wniosków, oświadczeń i dokumentów związanych z jej zawarciem z Zakładem Usług Komunalnych Gminy Dębno z siedzibą w Woli Dębińskiej, a także do wszelkich innych czynności związanych z przedmiotową umową.

**Dane mocodawcy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………......................

Nazwisko i imię lub nazwa Osoba fizyczna PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

......................................................................... Osoba prawna lub instytucja NIP:

Adres

KRS: ................................................

.........................................................................

Telefon

**Dane pełnomocnika:**

…………………………………......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko i imię lub nazwa PESEL:

.........................................................................

Adres

.........................................................................

Telefon

**Dane nieruchomości:**

…………………………………......................

Adres **Oświadczenie jest ważne do pisemnego odwołania,**

**co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.........................................................................

Nr działki

.........................................................................

Nr księgi wieczystej

..........................................................

podpis mocodawcy

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Usług Komunalnych Gminy Dębno z siedzibą w Woli Dębińskiej. Świadomy/a jestem, że:

*1. Dane osobowe zebrane przez administratora danych Zakładu Usług Komunalnych Gminy Dębno będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1000) oraz 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (RODO).*

*2. Dane będą udostępnione jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.*

*3. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich aktualizacji i usunięcia.*

*4. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji niniejszego wniosku.*

.................................................................................

data i czytelny podpis mocodawcy