

.....
imię i nazwisko osoby, której dotyczy zaświadczenie

Nowogard, dnia.....

.....
Miejscowość, kod pocztowy

.....
nr telefon

Przedsiębiorstwo Usług Wodnych i Sanitarnych
Spółka z o. o
ul. 3 Maja 14/2
72-200 Nowogard

.....
Regon lub pesel

.....
NIP

Upoważnienie do odbioru dokumentów

Ja niżej podpisany legitymująca/y się dowodem osobistym nr..... seria upoważniam Panią/Pana..... legitymująca/cego się dowodem osobistym seria.....nr..... zam.do odbioru w Przedsiębiorstwie Usług Wodnych i Sanitarnych w Nowogardzie dokumentu dotyczącego mojej osoby (określić rodzaj dokumentu)

.....
**Własnoręczny podpis osoby
której dotyczy zaświadczenie**

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych przez Przedsiębiorstwo Usług Wodnych i Sanitarnych Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych Dz. U.Nr 133 poz. 883.

Przedsiębiorstwo Usług Wodnych i Sanitarnych Spółka z o.o. w Nowogardzie informuje, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest PUWiS Sp. z o.o. w Nowogardzie. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997.o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku na usługę.
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 ich poprawienia.
4. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji niniejszego zlecenia.

- właściwe zaznaczyć

- niepotrzebne skreślić

czytelny podpis