POK- I-20

……
imię i nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

Nowogard, dnia……

……
Miejscowość, ulica, kod pocztowy

……
nr telefon

…….....
NIP

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

SKARGA/ REKLAMACJA

składam skargę/ reklamację dotyczącą
.....:……..……
…….....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

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 dotycza, 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