………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….

*( pełna nazwa przedsiębiorstwa, instytucji, podmiotu) ( miejscowość i data )*

*………………………………………………………………………………………………..*

*( adres siedziby: kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica)*

*………………………………………………………………………………...……………..* **Miejska Spółka Komunalna**

*( NIP)* **AQUALIFT Sp. z o.o.**

**ul. Bolesława Chrobrego 24 A**

*………………………………………………………………………………….…………* **64-400 Międzychód**

*( adres do korespondencji: kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica)*

*……………………………………………………………………………………..*

*( nr telefonu do kontaktu\*) ( adres e-mail\*)*

WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA DO SIECI

**Wnoszę o wydanie warunków technicznych przyłączenia nieruchomości do sieci wodociągowej / kanalizacji sanitarnej** **\*\*)** Miejskiej Spółki Komunalnej AQUALIFT Sp. z o.o.:

**1. Oznaczenie nieruchomości i zakres inwestycji:**

……………………………………………………………………………………………………………………….……………

*( miejscowość, ulica, numer adresowy),*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 *( numer ewidencyjny działki (-ek)),*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 *( określenie rodzaju inwestycji, wielkość zabudowy istniejącej lub projektowanej, inne charakterystyczne parametry),*

**2. Prawo do dysponowania nieruchomością:**

Oświadczam, że **prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane** do terenu objętego wnioskiem posiada**:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*( podać imię i nazwisko i adres posiadacza prawa do dysponowania nieruchomością, nr księgi wieczystej)*

**3. Przewidywana ilość poboru wody i jej cel przeznaczenia:**

- planowany pobór wody w ilości do: ……………….. m3/miesiąc \*\*)

- cel przeznaczenia wody:............................................................................................................................................................................

**4. Przewidywana ilość dostarczania ścieków i ich rodzaj:**

- planowane dostarczanie ścieków w ilości do ……………….. m3/miesiąc \*\*)

- rodzaj ścieków: bytowe, komunalne, przemysłowe\*\*)

 *(****bytowe*** *– ścieki z budynków mieszalnych, zamieszkania zbiorowego oraz użyteczności publicznej powstające w wyniku ludzkiego metabolizmu*

 *lub funkcjonowania gospodarstw domowych oraz ścieki o zbliżonym składzie pochodząc z tych budynków);*

 ***komunalne*** *– ścieki bytowe lub mieszanina ścieków bytowych ze ściekami przemysłowymi albo wodami opadowymi lub roztopowymi odpro-*

 *wadzane urządzeniami służącymi do realizacji zadań własnych gminy w zakresie kanalizacji i oczyszczania ścieków komunalnych;*

 ***przemysłowe*** *– ścieki, nie ściekami bytowymi albo wodami opadowymi lub roztopowym, powstałe w związku z prowadzoną przez zakład działal-*

 *nością handlową, przemysłową, składową, transportową lub usługową, a także będące mieszaniną ze ściekami innego podmiot,*

 *odprowadzane urządzeniami kanalizacyjnymi tego zakładu).*

**5. Termin rozpoczęcia poboru wody i dostarczenia ścieków:**

Przewidywane rozpoczęcia poboru wody i dostarczania ścieków *………….……………………………*

 *( miesiąc, rok)*

 *…………………………………………………………*

 *( czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Załączniki do wniosku:**

1. Mapa sytuacyjna, określająca usytuowanie nieruchomości w stosunku do istniejącej sieci wodociągowej lub/i sieci

 kanalizacji sanitarnej oraz innych obiektów i urządzeń uzbrojenia terenu;

2. Mapa sytuacyjna z wkreślonym projektowanym obiektem, który ma być włączony do sieci wodociągowo-

 kanalizacyjnej;

3. Pełnomocnictwo + opłata skarbowa za udzielenie pełnomocnictwa (jeżeli wnioskodawca ustanowił pełnomocnika);

4. Akt notarialny lub inny dokument, z którego wynika prawo Wnioskodawcy do nieruchomości);

5. Inne dokumenty ………………………………………………………………………………………………………………….

***Klauzula informacyjna administratora danych osobowych.***

*Administratorem danych osobowych jest Miejska Spółka komunalna AQUALIFT Sp. z o.o. z siedzibą w Międzychodzie.*

*Wnioskodawca może kontaktować się listownie na adres: ul. Bolesława Chrobrego 24A, 64-400 Międzychód, e-mailowo na adres:* *sekretariat@aqualift.co* *Dane osobowe będą przetwarzane w celu określenia warunków przyłączenia, celem podjęcia działań niezbędnych do zawarcia umowy.*

*Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy jest niniejszy wniosek o określenie warunków przyłączenia (art.6 ust.1 lit.b) RODO.*

*Dane osobowe Wnioskodawcy, MSK AQUALIFT Sp. z o.o. może przekazywać:*

*- osobom upoważnionym przez MSK AQUALIFT Sp. z o.o. – pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp*

 *do danych aby wykonać swoje obowiązki,*

*- podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych,*

*- innym odbiorcom – np. kurierom, ubezpieczycielom, kancelariom prawnym, firmą windykacyjnym, którzy na podstawie*

 *Obowiązujących przepisów mogą żądać przekazania danych.*

*Dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie do czasu zmiany warunków przyłączenia i do czasu zawarcia umowy na dostawę wody i / lub odbioru ścieków.*

*Wnioskodawca ma prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*

*Wnioskodawca ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

***Klauzula informacyjna.***

*Miejska Spółka Komunalna AQUALIFT Sp. z o.o. w Międzychodzie informuje, że na podstawie art.27e ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków (Dz.U. z 2017 poz. 328 ze zm.), w przypadku odmowy przyłączenia wnioskodawcy przysługuje prawo do złożenia wniosku o rozstrzygnięcie sporu do Dyrektora Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie w Poznaniu ul. Chlebowa 4/8, 61-003 Poznań.*

 *.*

*\*)- informacje wypełniane dobrowolnie*

*\*\*)- niepotrzebne należy skreślić*