



REKLAMACJA

Strona 1/2

Katowickie Wodociągi S.A. 40-335 Katowice, ul. Obr. Westerplatte 89

SBO / 036

Zarządzenie nr 6/2018
z dnia 17.05.2018r.

Miejscowość

Data

Wnioskodawca - Odbiorca

Pełnomocnik

Nazwisko i Imię lub nazwa

Nazwisko i Imię lub nazwa

Ulica

nr domu/lokalu

Ulica

nr domu/lokalu

Kod pocztowy/Miejscowość

Kod pocztowy/Miejscowość

Adres do korespondencji

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy/e-mail

Telefon kontaktowy/e-mail

PESEL / NIP

PESEL / NIP

REKLAMACJA

Kod nabywcy / Nr umowy:

Składam reklamację dotyczącą

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

(data, czytelny podpis)

Przyjmuję do wiadomości informację, że

zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) :

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katowickie Wodociągi Spółka Akcyjna z siedzibą w Katowicach, ul. Obrońców Westerplatte 89.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@wodociagi.katowice.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zleconej usługi - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową realizacji zleconej usługi

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji usługi.

Podpis wnioskodawcy* / Pełnomocnika**/**

* niepotrzebne skreślić / ** wymagane

Wypełnia pracownik Katowickich Wodociągów S. A.

Data wpłynięcia	Numer SKRP	Numer nabywcy				
Dekretacja	Numer posesji	BOK	Zwykły	Polecony	Faks	E-mail
Uwagi:		Podpis				