

.....  
Imię i nazwisko / Nazwa Firmy

.....  
Adres Zleceniodawcy

.....  
PESEL / NIP

.....  
telefon kontaktowy

**Kudowski Zakład  
Wodociągów i Kanalizacji sp. z o. o.  
ul. Fredry 8  
57 – 350 Kudowa-Zdrój  
Tel. 74 8 661 234, 235, fax. 74 8 661 592**

## Z L E C E N I E

Zlecam:

- Udrożnienie\* / czyszczenie\* kanalizacji sanitarnej\* / deszczowej\*
- czyszczenie, wywóz i unieszkodliwianie osadów\*
- wywóz i unieszkodliwianie nieczystości płynnych ze zbiornika bezodpływowego\*

z posesji przy ul. ....w miejscowości .....

Należność za wykonaną usługę ureguluję w terminie ustawowym po otrzymaniu faktury.

Fakturę VAT proszę wystawić na adres:

.....

- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Kudowski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Kudowie-Zdroju w celach związanych wyłącznie działalnością handlową i statutową. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przysługuje mi prawo do usunięcia danych po zakończeniu umowy.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych moich w zakresie danych statystycznych i niezbędnych dla zachowania informacji odtworzeniowych dokumentacji i informacji o nim samym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego związanego z rejestracją video dla potrzeb bezpieczeństwa na terenie Kudowski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Kudowie-Zdroju w Kudowie-Zdroju.

.....  
Pieczętka i czytelny podpis Zleceniodawcy