Nazwa Odbiorcy usługi

……

miejscowość , data

……

Adres……

……

Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
Sp. z o.o.
ul. Bracka 66
34-300 Żywiec

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY*

- ☐ z tytułu korekty rozliczenia
- ☐ z tytułu mylnej wpłaty

Proszę o zwrot nadpłaty powstałej na moim koncie :

Nr Odbiorcy……..

Nr faktury/nr korekty……

Nadpłatę w kwocie ……PLN proszę*:

☐ przekazać na mój rachunek bankowy o numerze:

Nazwa Banku:……

Klauzula informacyjna:

- administratorem Państwa danych jest **Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. ,** z siedzibą w Żywcu ul. Bracka 66;
- naszym inspektorem ochrony danych jest p. Przemysław Lewicki, kontakt poprzez e-mail iod@mpwik-zywiec.pl ;
- celem przetwarzania Państwa danych jest wykonanie usługi zaopatrzenia w wodę i odbioru ścieków w ramach umowy kompleksowej oraz pozostałych usług, a podstawą prawną przetwarzania jest Państwa zgoda, jednocześnie przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu zmierzającego do zawierania lub realizacji umowy oraz świadczenia przez nas usług;
- odbiorcami Państwa danych są podmioty, którym mamy obowiązek przekazywać dane na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- Państwa dane będą przechowywane do chwili zakończenia współpracy;
- przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- możecie Państwo wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważacie że przetwarzanie Państwa danych narusza Państwa prawa;
- jako ***Administrator*** Państwa danych osobowych nie zamierzamy ich przekazywać do państwa trzeciego (z poza obszaru UE) ani do organizacji międzynarodowych;
- jako ***Administrator*** Państwa danych osobowych nie zamierzamy podejmować zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania;

……..……..

Czytelny podpis Odbiorcy

*odpowiednie zaznaczyć **X**