

.....
(Imię i nazwisko składającego wniosek)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu) *nieobowiązkowe

**Zakład Usług Komunalnych w Gaworzycach
ul. Dworcowa 95
59-180 Gaworzyce**

**WNIOSEK
o umożliwienie ratalnej spłaty należności Zakładu**

1. Wnioskuje o wyrażenie zgody na rozłożenie niżej wymienionych należności na raty:

- | | | | |
|--------------|----------|------------|----------|
| a) | r. | | zł |
| (nr faktury) | (z dnia) | (z tytułu) | (kwota) |
| b) | r. | | zł |
| (nr faktury) | (z dnia) | (z tytułu) | (kwota) |
| c) | r. | | zł |
| (nr faktury) | (z dnia) | (z tytułu) | (kwota) |

2. Należności te są wymagalne i bezsporne.

3. Proponuję ratalną spłatę powyższych należności w następujących terminach i kwotach:

I rata do dnia r. kwota + odsetki

II rata do dnia r. kwota + odsetki

III rata do dnia r. kwota + odsetki

4. Termin oznacza wpływ środków na konto bankowe Zakładu.

5. Oświadczam, że wraz z ratami należności głównej ureguluję odsetki ustawowe z tytułu nieterminowej spłaty w kwocie wyliczonej na dzień zapłaty.

6. Zobowiązuję się do terminowej zapłaty rat należności przeterminowanych oraz należności Zakładu wynikających z bieżących faktur za świadczone usługi.

.....
(podpis składającego wniosek)

Informacja o przetwarzaniu danych

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Zakład Usług Komunalnych w Gaworzycach, ul. Dworcowa 95, 59-180 Gaworzyce.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iodo@gaworzyce.com.pl
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna | czas przechowywania**
 - Przyjęcie i realizacja wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z ustawą z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków.
 - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
4. **Okres przechowywania** 5 lat od zakończenia umowy
5. **Odbiorcy:** Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
6. **Przystępujące Pani/Panu prawa:**, Prawo żądania dostępu do danych, Prawo żądania sprostowania danych, Prawo żądania usunięcia danych, Prawo żądania ograniczenia przetwarzania, **Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania**, Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędne do przyjęcia wniosku. Podanie danych w zakresie numeru telefonu oraz adresu e-mail jest dobrowolne.