

Września, dnia

Zleceniodawca:

.....
imię i nazwisko / nazwa zakładu

.....
dokładny adres zakładu

.....
NIP

.....
telefon

**Powiatowa Stacja
Sanitarno - Epidemiologiczna
we Wrześni
ul. Słowackiego 2, 62-300 Września**

Zlecam pobór wody:

- dokładny adres miejsca poboru:

Należność ureguluję po wykonaniu w/w usługi i otrzymaniu faktury.

**KLAUZULA INFORMACYJNA
PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/76/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna we Wrześni z siedzibą przy ulicy Słowackiego 2, 62-300 Września
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez:
Adres e-mail: iod.psse.wrzesnia@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna we Wrześni, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz przepisów wykonawczych.
4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.
5. Pani/Pana dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych określonych w zał. Nr 3 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18.01.2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - sprostowania swoich danych osobowych,
 - poprawiania swoich danych osobowych
 - ograniczenie przetwarzania swoich danych, chyba że wynika ono z przepisów prawa,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
 - usunięcia danych, w zakresie takim na jaki pozwalają przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją nie podania wymaganych danych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
podpis zleceniodawcy

Uwaga!

Należy również dołączyć wniosek na badanie wody, który dostępny jest w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni lub na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Koninie www.gov.pl/web/psse-konin (badanie wody wykonuje akredytowane laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Koninie).