



Sulejówek dn. ....

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**WNIOSEK  
o wydanie duplikatu faktury**

Proszę o wydanie duplikatu faktury nr ....., wystawionej na:

.....  
*Imię i nazwisko/ Nazwa Firmy\**

.....  
*Adres zamieszkania / siedziby\**

.....  
*Adres do korespondencji*

.....  
*Numer telefonu:*

Uzasadnienie: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku z siedzibą w Sulejówku przy ul. Okuniewskiej 2B. Dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).
2. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.
3. Dane osobowe Klienta będą przetwarzane przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku w celu realizacji usługi, o której mowa w wyżej wymienionym Regulaminie oraz doręczania innej korespondencji.
4. Klientowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich niezbędnego sprostowania, uzupełniania lub ograniczenia przetwarzania, udostępnienie kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, żądania ich usunięcia po zakończeniu stosunków cywilnoprawnych łączących Panią/Pana z Administratorem, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do wniesienia skargi na nieprawidłowe przetwarzanie danych osobowych, które należy przesłać na adres Administratora. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym Wniosku nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*Czytelny podpis Wnioskodawcy*