

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1) DANE WNIOSKODAWCY</b><br>(DRUKOWANYMI LITERAMI)                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>2) DANE INWESTORA</b><br>(DRUKOWANYMI LITERAMI)                                                                                                                                                    |  | <b>3)*** NR SPRAWY</b>                                                                                                                                                          |  |
| <b>NALEŻY WYPEŁNIĆ DANE WNIOSKODAWCY I INWESTORA, JEŻELI INWESTORA REPREZENTUJE INNY PODMIOT</b>                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| 1a) Imię i nazwisko / pełna nazwa                                                                                                                                                                                                                                      |  | 2a) Imię i nazwisko / pełna nazwa                                                                                                                                                                     |  | 4a)*** Data przyjęcia wniosku (WOB/DOB)                                                                                                                                         |  |
| 1b) Adres zamieszkania / siedziba                                                                                                                                                                                                                                      |  | 2b) Adres zamieszkania / siedziba                                                                                                                                                                     |  | 4b)*** Data wpłynięcia wniosku do DWP                                                                                                                                           |  |
| 1c) Kod, miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2c) Kod, miejscowość                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| 1d) NIP                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 2d) NIP                                                                                                                                                                                               |  | 4c) Odbiór pisma (właściwe zaznaczyć):<br><input type="checkbox"/> pl. Starynkiewicza 5<br><input type="checkbox"/> ul. Zaruskiego 4<br><input type="checkbox"/> wysyłka pocztą |  |
| 1e) Kontakt telefoniczny                                                                                                                                                                                                                                               |  | 2e) Kontakt telefoniczny                                                                                                                                                                              |  | 4d)*** Dekretacja DWP<br><input type="checkbox"/> WSW <input type="checkbox"/> WSK <input type="checkbox"/> WPS <input type="checkbox"/> SSD                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (numeru telefonu) w celu ułatwienia kontaktu w sprawach związanych z wnioskiem na opracowanie informacji przyłączenia.                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (numeru telefonu) w celu ułatwienia kontaktu w sprawach związanych z wnioskiem na opracowanie informacji przyłączenia. |  | 4e)*** Prowadzący temat                                                                                                                                                         |  |
| <b>6) RODZAJ INFORMACJI PRZYŁĄCZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| <input type="checkbox"/> zaopatrzenia w wodę <input type="checkbox"/> odprowadzenia ścieków bytowych <input type="checkbox"/> odprowadzenia ścieków przemysłowych<br><input type="checkbox"/> odprowadzenia wód opadowych <input type="checkbox"/> inne (jakie?) ..... |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>7) RODZAJ OBIEKTU BUDOWLANEGO NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI</b>                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| 7a) <input type="checkbox"/> istniejący <input type="checkbox"/> projektowany                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| 7b) Rodzaj obiektu budowlanego (budynek mieszkalny: jednorodzinny, dwulokalowy, w zabudowie bliźniaczej, szeregowej, wielorodzinny, usługowy, handlowy, biurowy, zakład produkcyjny, obiekt użyteczności publicznej itp. – jaki?)                                      |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>8) ADRES INWESTYCJI (DRUKOWANYMI LITERAMI)</b>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| Ulica .....Nr (budynku, nr ew. działki, obręb) .....                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| Miasto ..... Dzielnica.....                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>9) ZAŁĄCZNIKI</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                 |  |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Pola oznaczone kolorem szarym – wskazane do wypełnienia, nieobowiązkowe.

\*\*\* Pole wypełnia Pracownik MPWiK w m.st. Warszawie S.A.

|                                                                                  |                                                       |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Miejskie Przedsiębiorstwo<br>Wodociągów i Kanalizacji<br>w m. st. Warszawie S.A. | <b>Wniosek na opracowanie informacji przyłączenia</b> | Strona 2/4                                               |
|                                                                                  |                                                       | Załącznik I-PRO-03/01<br>Wydanie 06 z dnia 02.06.2026 r. |

|                                                                                                                                     |                 |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|
| 9a) <input type="checkbox"/> mapa zasadnicza w skali 1:500 lub 1:1000*, z zaznaczoną lokalizacją inwestycji                         |                 |                                                        |
| 9b)** <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (jeżeli inwestora reprezentuje inny podmiot)             |                 |                                                        |
| 9c)** <input type="checkbox"/> projekt zagospodarowania terenu – dla projektowanych inwestycji oraz rozbudowy istniejących obiektów |                 |                                                        |
| <b>10) Miejscowość</b>                                                                                                              | <b>11) Data</b> | <b>12) Podpis/ pieczęć wnioskodawcy albo inwestora</b> |
|                                                                                                                                     |                 |                                                        |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Pola oznaczone kolorem szarym – wskazane do wypełnienia, nieobowiązkowe.

\*\*\* Pole wypełnia Pracownik MPWiK w m.st. Warszawie S.A.

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

### Dlaczego Twoje dane są przetwarzane?

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe na potrzeby realizacji wniosku o uzgodnienie dokumentacji technicznej dotyczącej przyłącza wodociągowego lub kanalizacyjnego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w m.st. Warszawie S.A. (dalej: „wniosek”).

### Skąd mamy Twoje dane?

Otrzymaliśmy je od Ciebie, gdy przekazałeś do nas wniosek lub od Wnioskodawcy działającego na Twoje zlecenie.

Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do realizacji złożonego wniosku.

### Kto administruje Twoimi danymi?

Administratorem Twoich danych osobowych jest Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w m.st. Warszawie S.A., z siedzibą w Warszawie, pl. Starynkiewicza 5 (dalej: „MPWiK”). Na pytania dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych odpowie Inspektor Ochrony Danych. Kontakt: email: [iodo@mpwik.com.pl](mailto:iodo@mpwik.com.pl) lub pocztą: Inspektor Ochrony Danych w Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji, pl. Starynkiewicza 5, 02-015 Warszawa.

### W jakim celu przetwarzamy Twoje dane?

Twoje dane osobowe będą przetwarzane aby:

- 1) zrealizować wniosek<sup>1</sup>;
- 2) realizować proces ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami<sup>2</sup>;
- 3) ułatwić kontakt przy rozpatrywaniu wniosku (numer telefonu), jeżeli wyrazisz na to zgodę<sup>3</sup>. Wyrażenie przez Ciebie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę możesz odwołać w każdym czasie.

### Jak długo będą przechowywane Twoje dane?

Twoje dane osobowe będą przechowywane:

- 1) przez czas realizacji wniosku, następnie jako element dokumentacji technicznej oraz przez okres wykonania umowy, której dotyczył wniosek;
- 2) w celach archiwalnych przez okres przewidziany przepisami<sup>4</sup>;
- 3) przez okres ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;
- 4) do czasu wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych (numeru telefonu).

### Kto może mieć dostęp do Twoich danych?

Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być:

- przez okres ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Pola oznaczone kolorem szarym – wskazane do wypełnienia, nieobowiązkowe.

\*\*\* Pole wypełnia Pracownik MPWiK w m.st. Warszawie S.A.

- do czasu wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych (numeru telefonu).

### **Kto może mieć dostęp do Twoich danych?**

Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być:

- dostawcy systemów IT, z którymi współpracuje administrator, w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów IT;
- podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską w celu dostarczenia korespondencji;
- zewnętrzni doradcy, firmy konsultingowe oraz kancelarie prawne;
- upoważnione podmioty na podstawie udokumentowanego wniosku.

### **Jakie masz prawa w związku z przetwarzaniem Twoich danych?**

- masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przenoszenia oraz sprzeciwu;
- masz prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (infolinia 606 950 000), gdy uznasz, że MPWiK przetwarza Twoje dane osobowe niezgodnie z prawem.

---

<sup>1</sup> art. 6 ust.1 lit. b i c 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) (dalej: RODO), w zw. z art. 19a Ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U. z 2024r. poz.757)

<sup>2</sup> art. 6 ust. 1 lit. f RODO

<sup>3</sup> art. 6 ust. 1 lit. a RODO

<sup>4</sup> ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Pola oznaczone kolorem szarym – wskazane do wypełnienia, nieobowiązkowe.

\*\*\* Pole wypełnia Pracownik MPWiK w m.st. Warszawie S.A.