

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko/Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Nr tel.

**Gminny Zakład Komunalny
w Sianowie
ul. Słowackiego 5C,
76-004 Sianów**

Proszę o zwrot nadpłaty w kwocie złotych z powodu
.....

Zwrot nadpłaty proszę: *

- 1) przelać na konto bankowe nr
- 2) przeksięgować na nr odbiorcy

.....
Podpis

1. Odbiorca oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji niniejszego wniosku i przyjmuje do wiadomości, iż administratorem jego danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Zakładu Komunalnego w Sianowie.
2. Odbiorca przyjmuje do wiadomości, iż ma prawo do żądania od administratora dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji niniejszego wniosku. Konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie brak możliwości zwrotu należności.
4. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych u Administratora znajduje się do wglądu w siedzibie Zakładu a także na stronie <http://gzk.bipfirma.pl/>

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić