POLSKA
SPÓŁKA GAZOWNICTWA

WNIOSEK O OKREŚLENIE MOŻLIWOŚCI PRZYŁĄCZENIA DO SIECI GAZOWEJ

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko /Nazwa firmy

PESEL/ NIP

REGON oraz PKD

Miejscowość, ulica

Kod pocztowy, poczta

Adres do korespondencji

Miejscowość, ulica

Kod pocztowy, poczta

Osoba upoważniona do kontaktu:

Telefon

2. Przewidywane miejsce odbioru paliwa gazowego:

Rodzaj obiektu

Gmina, Miejscowość, ul., nr działki

3. Przewidywany termin odbioru paliwa gazowego:

miesiąc rok

4. Moc przyłączeniowa: [m^3/h]

5. Cel odbioru paliwa gazowego:

- ☐ przygotowanie posiłków
- ☐ przygotowanie ciepłej wody
- ☐ ogrzewanie pomieszczeń
- ☐ do technologii procesu produkcyjnego
- ☐ inny

6. Przewidywana ilość odbieranego paliwa gazowego

Maks. godzinowy [m^3/h]	
Przewidywany roczny [m^3 /rok]	

7. Przewidywane ciśnienie paliwa gazowego w punkcie dostawy i odbioru:

ciśnienie minimalne [kPa]

ciśnienie maksymalne [kPa]

8. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych*

Podane w niniejszym wniosku dane osobowe będą przetwarzane przez PSG sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 25, w celu określenia warunków przyłączenia do sieci gazowej, zawierania i realizacji umów o przyłączenie do sieci gazowej oraz wystawiania faktur, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Jednocześnie potwierdzam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych, prawie ich poprawiania, a także w przypadkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, o prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

9. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych.

☐ Wyrażam zgodę, ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez PSG sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 25, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.

Załącznik

Mapa lub szkic terenu z naniesionym obiektem, do którego ma być doprowadzone paliwo gazowe.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Wypełnia PSG sp. z o.o.

Numer wniosku:

Data złożenia wniosku:

Adnotacje służbowe

(pieczęć jednostki i czytelny podpis Przyjmującego)

* dotyczy osób fizycznych