

Myślenice, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany

Imię: Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

upoważniam

.....
(Imię i Nazwisko / Firma)

Adres:

Nr rej.:

do oddania w **Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych** odpadów wytworzonych na nieruchomości położonej w:

.....
(dokładny adres nieruchomości)

której jestem: właścicielem, mieszkańcem, inne *

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem przyjmowania odpadów do PSZOK oraz, że dostarczone odpady nie pochodzą z działalności gospodarczej lub likwidacji takiej działalności. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli miejsca wytworzenia odpadów przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy Myślenice, a w przypadku stwierdzenia, iż podana informacja jest niezgodna z prawdą, wyrażam zgodę na obciążenie fakturą VAT za przyjęcie odpadów.

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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. U. UE z 2016 r. L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o. z siedzibą w Myślenicach przy ul. Słowackiego 82 w celu weryfikacji ilości odpadów oraz ich pochodzenia i osób dostarczających odpady do PSZOK oraz potwierdzam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z przekazywaniem odpadów do PSZOK w Myślenicach.

.....
podpis

* *wybrać właściwe*