**Załącznik nr 2**

Informacja o odpadach dostarczonych z terenów nieruchomości zamieszkałych

wielorodzinnych Gminy Częstochowa

**…………………………………………………………………………………….**

**właściciel nieruchomości wielorodzinnej (pieczęć)**

**…………………………………………………………………………………….**

**Adres nieruchomości, z której pochodzi odpad**

**…………………………………………………………………………………….**

**Data, godzina**

# 20 02 01 – odpady ulegające biodegradacji

**Rodzaj odpadu**

**……………………………… ………………………….**

**Numer rejestracyjny pojazdu Masa(Mg)** (wypełnia Częstochowskie

Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.)

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odpady dostarczone do Stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych

w Sobuczynie, ul. Konwaliowa 1 pochodzą z nieruchomości położonej w Częstochowie przy ul…………………………………………………………………………….. nr domu……………………………………………………….…………………

…………………………………………. ………………………………………….

Czytelny podpis właściciela nieruchomości/ osoby uprawnionej do działania w imieniu właściciela Czytelny podpis dostarczającego odpady

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w składanej informacji o odpadach, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) przez Częstochowskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o., Sobuczyna (dalej CZPK Sp. z o.o.), ul. Konwaliowa 1, 42-263 Wrzosowa, NIP 5732244750 (będące administratorem tych danych osobowych) i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych osobowych jest dokonanie wszelkich czynności składających się na proces przyjęcia odpadów do Stacjonarnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych przy CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie.

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne ale bez jej udzielenia nie będzie możliwe przyjęcie odpadów do Stacjonarnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych przy CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości przekazania odpadu.

…...................................................

Czytelny podpis (imię i nazwisko)

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej która znajduje się w widocznym miejscu przy wjeździe do Stacjonarnego Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych przy CzPK Sp. z o.o. w Sobuczynie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…...................................................

Czytelny podpis (imię i nazwisko)