**Oświadczenie**

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Gryfino oraz:

|  |
| --- |
|  |

 nie prowadzę działalności gospodarczej\*

|  |
| --- |
|  |

 prowadzę działalność gospodarczą\*

|  |
| --- |
|  |

 prowadzę działalność gospodarczą, odpady pochodzą z gospodarstwa domowego

 Oświadczam, iż przekazywane przez mnie odpady komunalne selektywnie zbierane pochodzą z mojego gospodarstwa domowego. Powyższe odpady nie pochodzą z prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do ewidencji dostarczonych odpadów komunalnych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t DZ.U.2019 poz.1781 ze zm. 10.05.2018).

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………….........................

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Gryfino, data………………………………………………….

 …………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

…………………………………………………………

Nr ewidencyjny punktu wywozowego

(wypełnia pracownik PSZOK)

\*zaznaczyć odpowiednie