

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.

Imię i nazwisko:

Adres:

Gryfino, data.....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o. z siedzibą w Gryfinie, ul. Szczecińska 5.
2. Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, proszę nie wahać się skontaktować z nim pod adresem: iod@pukgryfino.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu 91 402 39 59.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f tj.: ewidencji ilości oddanych na składowisko odpadów.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyjęcia odpadów na składowisko.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....

.....

Nr ewidencyjny punktu wywozowego

(czytelny podpis)

(wypełnia pracownik PSZOK)

*zaznaczyć odpowiednie