



OŚWIADCZENIE



IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL*	

*weryfikowany na podstawie dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości

Rodzaj dostarczonych odpadów*	Szacowana ilość odpadów [m ³]
makulatura (papier, tektura)	
tworzywa sztuczne	
szkło	
odpady zielone	
odpady budowlane i rozbiórkowe	
odpady wielkogabarytowe (np. tapczany, szafy)	
Inne: (wpisać jakie)	

*zaznaczyć „X” rodzaj dostarczonych odpadów

Oświadczam, że odpady dostarczone w dniu
do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Gnieźnie pochodzą z

gospodarstwa domowego: Gniezno, ul:.....,
które objęte jest systemem zbiórki odpadów z terenów zamieszkałych i regularnie
uiszczana jest opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

.....
Czytelny podpis mieszkańca

.....
Podpis osoby przyjmującej odpady

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) przez Urząd Miejski w Gnieźnie.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo wglądu, poprawiania oraz usunięcia moich danych osobowych, a wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Gnieźnie, ul. Lecha 6, 62-200 Gniezno.

.....
Data, czytelny podpis