

Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Mikołowie

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany:.....
zamieszkały w przy ul.
adres do korespondencji (należy wypełnić gdy jest inny niż adres zamieszkania)
....., ul.

PESEL:

NIP.....

UPOWAŻNIAM

Imię, nazwisko/nazwa firma :
zamieszkały w/adres firmy przy ul.....
numer rejestracyjny pojazdu..... zakres czasowy upoważnienia
do oddania w Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Mikołowie, odpadów
wytworzonych na nieruchomości zlokalizowanej w Mikołowie przy ulicy
.....

.....
(data i czytelny podpis upoważniającego)

.....
(data i czytelny podpis transportującego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla realizacji celów systemu zbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i udostępniania ich innym podmiotom wyłącznie w celu potwierdzenia miejsca zamieszkania osób przywożących odpady do PSZOK, oraz pochodzenia dostarczonych odpadów.

.....
(data i czytelny podpis upoważniającego)