

Załącznik nr 3
do Regulaminu Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów
Komunalnych przy Alei Wojska Polskiego 27, 59-600 Lwówek
Śląski

Oświadczenie

Oświadczam, jestem/ nie jestem (*) objęty systemem gospodarki odpadami na terenie Gminy i Miasta Lwówek Śląski.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do ewidencji dostarczanych odpadów komunalnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz.1000 ze zmianami).

.....
(imię i nazwisko(*) lub nazwa podmiotu (*)
.....
.....
.....
(adres)

NIP- (*).....
(dotyczy podmiotów gospodarczych)

Lwówek Śląski, data.....

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

- niepotrzebne skreślić(*)