

FORMULARZ PRZYJĘCIA ODPADÓW W PSZOK

I. Dane przekazującego odpad:

Imię: Nazwisko:

PESEL:

Adres:

II. Stosunek do nieruchomości: (właściciel, mieszkaniec, inne)

III. Adres nieruchomości, z której pochodzą odpady: (jeżeli jest inny niż w pkt I)

.....

IV. Dane świadczącego usługę transportu:

Imię i Nazwisko / Firma:

Adres:

Nr rej.:

V. Dostarczane odpady [kg]:

BIO	OPAKOWANIA	ZŁOM	NIEBEZPIECZNE
FOLIA / STYROPIAN	SZKŁO	OPONY	GABARYTY
GRUZ	TEKSTYLIA	ZUŻYTY SPRZET	INNE:

VI. Oświadczenie przekazującego odpady *

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem przyjmowania odpadów do PSZOK oraz, że dostarczone odpady nie pochodzą z działalności gospodarczej lub likwidacji takiej działalności. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli miejsca wytworzenia odpadów przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy Myślenice, a w przypadku stwierdzenia, iż podana informacja jest niezgodna z prawdą, wyrażam zgodę na obciążenie fakturą VAT za przyjęcie odpadów.

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE z 2016 r. L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o. z siedzibą w Myślenicach przy ul. Słowackiego 82 w celu weryfikacji ilości odpadów oraz ich pochodzenia i osób dostarczających odpady do PSZOK oraz potwierdzam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z przekazywaniem odpadów do PSZOK w Myślenicach.

Myślenice,
data

.....
podpis

* w przypadku wystawienia upoważnienia do transportu odpadów oświadczenie podpisuje transportujący odpady

VII. Potwierdzenie przyjęcia odpadów przez pracownika PSZOK

.....
nr ważenia

.....
Imię i Nazwisko pracownika PSZOK

.....
data