

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia
Nr 5/2016 Burmistrza Orzysza
z dnia 12 stycznia 2016 r.

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

.....

(adres zamieszkania/siedziba)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały
..... wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie pomocy
w usuwaniu wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Orzysz oraz ich udostępnianie
firmie, z którą Gmina Orzysz zawrze umowę na usługę zbiórki, transportu i unieszkodliwiania
odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29
sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

.....

(podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)