

....., 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 Banie Mazurskie oraz ich
udostępnianie firmie, z którą Gmina Banie Mazurskie zawrze umowę na usługę odbioru,
transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z
przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r.
poz. 922)

.....

(podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)