

**ZGŁOSZENIE NIEWŁAŚCIWEGO WYKONYWANIA USŁUG PRZEZ PRZEDSIĘBIORCĘ ODBIERAJĄCEGO
ODPADY OD WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ORAZ PUNKT SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW
KOMUNALNYCH**

1. Data oraz sposób zgłoszenia (osobiste, telefoniczne, drogą elektroniczną*).....
2. Imię i nazwisko właściciela nieruchomości
3. Adres nieruchomości , której dotyczy zgłoszenie.....
.....
4. Szczegóły dotyczące zgłoszenia (np. nie odebrano odpadów, uwagi dotyczące sposobu świadczenia usługi).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KAUZUŁA INFORMACYJNA

Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl ,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów 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* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

.....
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

.....
(podpis osoby zgłaszającej **)

*podkreślić właściwe
**tylko w przypadku osobistego zgłoszenia

Adnotacje urzędowe:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....