**WNIOSEK O WYDANIE KARTY PSZOK/KOLEJNEJ KARTY PSZOK \***

**uprawniającej do korzystania z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych dla właściciela nieruchomości zabudowanej budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi**

|  |  |
| --- | --- |
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI: |  |
| NR TELEFONU/ADRES E-MAIL\*\*\*: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI: |  |
| ILOŚĆ KART: | KARTA BEZPŁATNA: | Ilość sztuk: |
| KOLEJNE KARTY PŁATNE\*\*: | Ilość sztuk: |
| Data i czytelny podpis właściciela nieruchomości/pełnomocnika: |
| **NR KARTY PSZOK/KART PSZOK:****(wypełnia pracownik UM)** |  |
| Potwierdzam odbiór w/w Karty PSZOK/Kart PSZOK\*\* oraz oświadczam o zapoznaniu się z informacją o przestrzeganiu moich danych osobowych zawartych w treści: „Regulaminu wydawania i korzystania z Karty PSZOK dla właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Świętochłowice w celu usprawnienia obsługi i prowadzenia ewidencji przyjętych odpadów komunalnych w Punktach Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych” Data i czytelny podpis właściciela nieruchomości/pełnomocnika: |
| **Data i podpis wydającego Kartę:** |
| Załączniki:1. dowód zapłaty za wydanie kolejnej Karty,2. pełnomocnictwo w przypadku ustanowienia pełnomocnika wraz z dowodem uiszczeniastosownej opłaty,3. inne |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Karty/Karta zostaną wydane po przedstawieniu dowodu zapłaty

\*\*\*dane dobrowolne ułatwią wydanie karty

**INORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 litera a oraz c **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)** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o wydanie ***KARTY PSZOK/KOLEJNEJ KARTY PSZOK \*uprawniającej do korzystania z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych dla właściciela nieruchomości zabudowanej budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi***

Zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem Danych zgromadzonych w zakresie realizacji wskazanego celu jest Prezydent Miasta Świętochłowice z siedzibą w Świętochłowicach (41-600) przy ul. Katowickiej 54.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – inspektor ochrony danych. Adres e-mail : iod@swietochlowice.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwienia spraw, które leża w kompetencjach Gminy Świętochłowice w zakresie obowiązków prawnych (art. 6. ust. 1 lit. C rozporządzenia 2016/679).
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą osoby upoważnione przez administratora danych osobowych, dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji celu a następnie będą archiwizowane.
6. Posiadam prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych i informacji na temat sposobu ich przetwarzania,

- żądania ich sprostowania,

- żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, gdy podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. E rozporządzenia 2016/679.

W przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody mam prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Prawa te mogą w szczególnych przypadkach podlegać ograniczeniom wynikającym z przepisów.

Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

1. Podanie przez mnie danych osobowych jest obowiązkowe, chyba, że w konkretnej sytuacji zostanie przekazana informacja, że podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania przez mnie danych osobowych, tam gdzie jest obowiązkowe będzie brak możliwości realizacji sprawy.

 ………………………………………

 Data i podpis Wnioskodawcy

Świętochłowice, dnia

imię i nazwisko Właściciela

………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany(a) udzielam pełnomocnictwa (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego pełnomocnika):

do złożenia wniosku o wydanie\* lub / i jej odbioru\* (\*niepotrzebne skreślić) Karty PSZOK dla nieruchomości położonej w Świętochłowicach przy ulicy (adres nieruchomości):

Wyznaczony pełnomocnik pozostaje\* / nie pozostaje\* (\*niepotrzebne skreślić) ze mną w stosunku pokrewieństwa współmałżonek(a)\* / rodzic\* / dziecko\* / rodzeństwo\* (niepotrzebne skreślić). Jednocześnie oświadczam, ze znane są mi zasady odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

………..……………………………………………………..

Czytelny podpis właściciela nieruchomości

Załącznik: potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej, jeśli dotyczy.

Uwaga – pełnomocnictwo jest zwolnione z opłaty skarbowej.