



Mysłowice, dnia / / r.

UPOWAŻNIENIE

☐ **STAŁE** (na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy kalendarzowych)

☐ **JEDNORAZOWE**

Ja, niżej podpisany(a), jako wytwórca odpadu:

Imię: Nazwisko:

Adres: ul./al. Nr domu nr lokalu

Miejscowość: Kod pocztowy: –

upoważniam

Imię: Nazwisko:

Nazwa firmy transportującej odpady komunalne: NIP:

Adres: ul./al. Nr domu nr lokalu

Miejscowość: Kod pocztowy: –

Numer rejestracyjny pojazdu:

do oddania w **Punkcie Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych** w Mysłowicach odpadów:

☐ budowlano – rozbiórkowe z gospodarstwa domowego (gruz, szkło budowlane, panele, drzwi, okna itp.);

**LIMIT: 1 Mg/rok kalendarzowy/z nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym
jednorodinnym/z lokalu mieszkalnego w budynku wielolokalowym,**

☐ meble i inne odpady wielkogabarytowe (meble, kanapy, rowery, wózki, duże zabawki itp.);

**LIMIT: 1 Mg/rok kalendarzowy/z nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym
jednorodinnym/z lokalu mieszkalnego w budynku wielolokalowym,**

☐ bioodpady (trawa, pocięte gałęzie, liście, odpady kuchenne);

☐ zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny;

☐ zużyte opony (samochodowe do 3,5 t, rowerowe, motocyklowe);

**LIMIT: 8 szt./rok kalendarzowy/z nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym
jednorodinnym/z lokalu mieszkalnego w budynku wielolokalowym,**

☐ selektywnie zbierane (papier, szkło, metale, tworzywa sztuczne, odpady wielomateriałowe);

☐ niebezpieczne;

☐ zużyte baterie i akumulatory;

☐ przeterminowane leki;

☐ chemikalia;

☐ tekstylia i odzież;

☐ niekwalifikujące się do odpadów medycznych, które powstały w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek;

☐ inne niewymienione:

wytworzone na nieruchomości znajdującej się w Mysłowicach przy ul./al.

nr domu nr lokalu, której jestem właścicielem*, współwłaścicielem*, użytkownikiem wieczystym*, zarządcą*, najemcą/dzierżawcą*, pełnomocnikiem władającego nieruchomością*, mieszkańcem*, inne

* niewłaściwe skreślić

.....
(czytelny podpis wytwórcy odpadu)

.....
(czytelny podpis upoważnionego)

OŚWIADCZENIE

☐ Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z treścią regulaminu PSZOK.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do identyfikacji mieszkańca nieruchomości lub dla potrzeb wystawiania faktur VAT w przypadku przekroczenia limitów nieodpłatnego przyjęcia odpadów, o których mowa w Uchwale nr XIV/255/25 Rady Miasta Mysłowice.

☐ Oświadczam, że odpady nie zostały wytworzone na nieruchomości niezamieszkałej i odpady te nie pochodzą z działalności gospodarczej mojej lub podmiotu trzeciego i nie zostały wytworzone przez podmiot lub osobę wykonującą na moją rzecz, za odpłatnością, prace budowlane lub remontowe, albo prace związane z pielęgnacją zieleni na mojej nieruchomości.

☐ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wytwórcy odpadu – upoważniającego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 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) – zwanego dalej RODO – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Mysłowice – reprezentowana przez Prezydenta Miasta Mysłowice z siedzibą w: Urząd Miasta Mysłowice ul. Powstańców 1.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez:

a) pod adresem poczty elektronicznej iod@um.myslowice.pl,

b) pisemnie na adres siedziby Administratora,

c) telefonicznie pod nr 32 31-71-245

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania przez Administratora powyższych danych osobowych zawarte są w „Klauzuli informacyjnej dla osób dostarczających odpady do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK)” udostępnionym na stronie www.myslowice.pl w zakładce: Strefa Mieszkańca → Gospodarka odpadami → Punkt Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych.

Wypełnia pracownik PSZOK:

Mysłowice, PSZOK: Data przyjęcia odpadów:

Podpis pracownika: