

Wałbrzych, dnia

OŚWIADCZENIE
(osoby indywidualnej)

Ja niżej
podpisany.....

zamieszkały.....numer
telefonu..... oświadczam, że dostarczony/e odpad/y
komunalne za które uiszczam opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi:

Lp.	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			

Został/y wytworzony/e na terenie miasta Wałbrzych przy ul.

i przetransportowane do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych

przez.....

samochodem o numerze rejestracyjnym


.....

Jednocześnie oświadczam, że znany jest mi regulamin korzystania z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych oraz odpowiedzialność za składanie nieprawdziwych z prawem oświadczeń.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
Data i czytelny podpis osoby transportującej odpady

Niniejszą informację otrzymuje Pani/ Pan w związku z obowiązkami określonymi w 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

 <p>WAŁBRZYCH</p>	<p>URZĄD MIEJSKI W WAŁBRZYCHU PL. MAGISTRACKI 1, 58-300 WAŁBRZYCH TEL. 074/66 55 100, FAX 074/66 55 118 www.um.walbrzych.pl www.bip.um.walbrzych.pl</p>
<p align="center">Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z przekazaniem odpadów do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK)</p>	
<p>TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</p>	<p>Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 665 51 00, um@um.walbrzych.pl</p>
<p>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</p>	<p>Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e - mail: iodo@um.walbrzych.pl, telefonicznie pod numerem 74 665 53 59 lub 74 644 47 80 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.</p>
<p>CELE PRZETWARZANIA</p>	<p>Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu przyjęcia odpadów do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK), w tym w celu monitorowania i potwierdzenia miejsca zamieszkania osób korzystających z PSZOK i wykorzystania Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych przez mieszkańców Wałbrzycha oraz w celu prowadzenia ewidencji zebranych odpadów. Pani/ Pana dane osobowe w zakresie numeru telefonu będą przetwarzane w celu zapewnienia komunikacji.</p>
<p>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: - art. 6 ust. 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań wynikających z Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, uchwały Nr XXIX/314/20 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 22 grudnia 2020 r. w sprawie Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie gminy Wałbrzych oraz z Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r o odpadach a także przepisami Rozporządzenia Ministra Środowiska z 27 września 2001 r w sprawie katalogu odpadów. - art. 6 ust. 1 lit. a RODO - dobrowolnej zgody w przypadku podania danych w zakresie numeru telefonu. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Podanie tych danych w oświadczeniu będzie traktowane jako zgoda na ich przetwarzanie.</p>
<p>ODBIORCY DANYCH</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, w celu przekazywania korespondencji papierowej. Ponadto dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu. Pani/Pana dane osobowe zostaną również udostępnione Spółce – Miejski Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o. – ul. Kolejowa 4, 58-300 Wałbrzych.</p>
<p>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. przez okres 5 lat.</p>
<p>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</p>	<p>Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.</p>

	W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	W zakresie, w jakim przetwarzanie danych osobowych następuje w celu realizacji systemu odbioru odpadów, podanie danych osobowych jest obowiązkiem na podstawie Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, uchwały Nr XXIX/314/20 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 22 grudnia 2020 r. w sprawie Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie gminy Wałbrzych oraz z Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości bezpłatnego przekazania odpadów do PSZOK. Podanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu jest dobrowolne . Nie podanie tych danych będzie skutkowało brakiem możliwości kontaktu telefonicznego i za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)