

OŚWIADCZENIE UPRAWNIENEGO DO KORZYSTANIA Z PSZOK					
☐ właściciel	☐ współwłaściciel	☐ posiadacz	☐ użytkownik	☐ zarządcą	☐ Inny
imię i nazwisko:			Indywidualny numer składowy deklaracji		
adres zamieszkania:			PESEL*/NIP*:		
Ja niżej podpisany oświadczam, że dostarczone odpady do PSZOK, wyszczególnione w poniższej tabeli, są odpadami komunalnymi wytworzonymi na terenie nieruchomości:					
☐ zamieszkają			☐ niezamieszkają		
położonej w Gminie Stryżawa:					
(miejscowość, nr domu)					
OŚWIADCZAM					
1. że zgłaszam deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Urzędzie Gminy Stryżawa i mam uiszczone opłaty. 2. że zapoznałem/am się z treścią regulaminu PSZOK i go akceptuję. 3. że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli przez pracowników Urzędu Gminy Stryżawa w zakresie podanych przeze mnie danych, a w przypadku stwierdzenia, że zgłoszone oświadczenie jest niezgodne z prawdą wyrażam zgodę na obciążenie mnie fakturą VAT za przekazane do PSZOK odpady. 4. że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów obsługi Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych. Podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit a) 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.					
Data			Czytelny podpis korzystającego z PSZOK		
RODZAJ ODPADU			KOD ODPADU	ILOŚĆ W MG	
Szkło, Opakowania szklane					
Tworzywa sztuczne					
Tekstylia, Odzież					
Opakowania wielomateriałowe					
Papier i tektura					
Metale					
Odpady wielkogabarytowe					

Przeterminowane leki. Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstających w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi (igły i strzykawki)		
Zużyte baterie i akumulatory		
Kompletny sprzęt elektryczny i elektroniczny		
Zużyte opony		
Oleje i tłuszcze jadalne		
Chemikalia		
Odpady budowlane i rozbiórkowe		
Razem		
Data i podpis pracownika PSZOK	Data i podpis korzystającego z PSZOK	

Objaśnienia:

* niepotrzebne skreślić