Wniosek składa się w terminie od 2 do 20 stycznia 2017 roku w pokoju nr 1 Urzędu Gminy Bestwina

Bestwina, dnia ………………stycznia 2017r.

……………………………………………………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………….. URZĄD GMINY BESTWINA

adres

 UL. KRAKOWSKA 111

……………………………………………………………………………… 43-512 BESTWINA

telefon kontaktowy

(po weryfikacji wniosków wnioskujący zostaną

poinformowani telefonicznie o czasie i miejscu

podpisania umowy użyczenia kompostownika)

 …………………………………………………

data wpływu - pieczęć urzędowa

WNIOSEK O UŻYCZENIE KOMPOSTOWNIKA

1. Proszę o użyczenie na okres 36 miesięcy kompostownika o pojemności 800l.
2. Kompostownik będzie użytkowany na terenie mojej nieruchomości położonej
w gminie Bestwina oznaczonej numerem adresowym………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. .
3. Zamierzam poddawać procesowi kompostowania odpady zielone pochodzące
z przydomowego ogrodu przynależącego do nieruchomości wskazanej w pkt 2 oraz odpady kuchenne ulegające biodegradacji wytworzone na ww. nieruchomości.
4. Oświadczam, że:
5. złożyłem deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
w Urzędzie Gminy Bestwina oraz nie zalegam z żadnymi opłatami na rzecz tut. Urzędu,
6. zapoznałem się z warunkami użyczenia kompostownika i je akceptuję,
7. zapoznałem się z projektem umowy nieodpłatnego użyczenia kompostownika
oraz deklaruję chęć jej zawarcia.
8. Deklaruję osobisty odbiór kompostownika z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) zlokalizowanego w Kaniowie ul. Młyńska 20 a, w terminie ustalonym
po podpisaniu umowy użyczenia kompostownika.

………………………………………………………………….

podpis Wnioskodawcy

strona 1 z 2

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących imię, nazwisko, adres,
nr telefonu przez Urząd Gminy Bestwina, ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina, w celu realizacji umowy użyczenia kompostownika.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Urząd Gminy Bestwina,
ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina.

2. moje dane będą przetwarzane w celu realizacji ww. umowy,

3. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna
z rozwiązaniem umowy użyczenia,

4. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem
 do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29
sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

..............................................................

data i podpis