

**Załącznik nr 3**  
**do Regulaminu Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów**  
**Komunalnych przy Alei Wojska Polskiego 27, 59-600 Lwówek**  
**Śląski**

## Oświadczenie

Oświadczam, jestem/ nie jestem (\*) objęty systemem gospodarki odpadami na terenie Gminy i Miasta Lwówek Śląski.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do ewidencji dostarczanych odpadów komunalnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz.1000 ze zmianami).

.....  
(imię i nazwisko(\*))      lub nazwa podmiotu (\*)  
.....  
.....  
.....  
( adres )

NIP- (\*). .....  
( dotyczy podmiotów gospodarczych )

Lwówek Śląski, data.....

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

.....  
(podpis przyjmującego oświadczenie )

- niepotrzebne skreślić(\*)