

**Załącznik do Regulaminu Korzystania z Punktów Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych
na terenie Gminy Andrychów**

Upoważnienie dla Dostarczającego odpady

..... Andrychów, dnia
imię i nazwisko właściciela nieruchomości

.....
adres nieruchomości, z której pochodzą odpady

.....
nr ewidencyjny nadany dla nieruchomości przez Gminę Andrychów

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam..... (*imię i nazwisko*), legitymującego się dowodem osobistym nr do oddania na PSZOK, w moim imieniu, odpadów komunalnych oraz odpadów budowlanych i rozbiórkowych z gospodarstw domowych pochodzących z w/w nieruchomości.

nr rej. pojazdu dostarczającego odpady (jeżeli dotyczy)

.....
czytelny podpis Właściciela nieruchomości

Potwierdzam przyjęcie następujących rodzajów i ilości odpadów na PSZOK:

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

.....
data i czytelny podpis Dostarczającego odpady

.....
data i podpis pracownika PSZOK

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przyjęcia odpadów w PSZOK prowadzonym przez Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Batorego 24, 34-120 Andrychów

.....
data i czytelny podpis Właściciela nieruchomości data i czytelny podpis Dostarczającego odpady