

**STRONA A: Oświadczenie**

.....  
(spółdzielnia mieszkaniowa/wspólnota mieszkaniowa)

.....  
(PESEL/NIP/REGON)

.....  
(adres)

.....  
(adres do korespondencji)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

- dostarczone odpady pochodzą od mieszkańców następujących nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy, położonych na terenie Gminy Miasta Gdańska:

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

- posiadam uprawnienie do przekazania odpadów komunalnych pochodzących z ww. nieruchomości do punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych prowadzonego przez Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o. w Gdańsku w zamian za uiszczoną na rzecz Prezydenta Miasta Gdańska opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi;

Jestem świadoma/my, że w przypadku stwierdzenia przez Zakład Utylizacyjny Spółkę z o.o. w Gdańsku po zagospodarowaniu odpadów komunalnych dostarczonych w dniu ..... r. do punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych, że reprezentowana przeze mnie jednostka organizacyjna nie posiada uprawnienia do przekazania odpadów komunalnych do punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych, jednostka ta zostanie obciążona kosztami zagospodarowania tych odpadów zgodnie z cenami zawartymi w Cenniku Zakładu, na podstawie faktury wystawionej przez Zakład Utylizacyjny Spółkę z o.o. w Gdańsku bez mojego podpisu.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o. zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji spółdzielni mieszkaniowej/ wspólnoty mieszkaniowej)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji  
spółdzielni mieszkaniowej/ wspólnoty mieszkaniowej)

*Cik*

**STRONA B: Upoważnienie**

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany

.....  
uprawniony do reprezentowania spółdzielni mieszkaniowej /wspólnoty mieszkaniowej\*

.....  
o numerze NIP ..... z siedzibą w .....

przy ul .....

***Upoważniam***

Imię, nazwisko/ nazwa firmy:.....

zamieszkałą/ego/adres firmy.....

do oddania w punkcie selektywnego zbierania odpadów komunalnych w Gdańsku, odpadów komunalnych w imieniu .....

.....  
(data i czytelny podpis upoważniającego)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o. zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).

.....  
(data i czytelny podpis transportującego)

\*odpowiedni podkreślić

PREZYDENT MIASTA GDAŃSKA  
z up.

Piotr Kozłowski  
ZASTĘPCA PREZYDENTA  
MIASTA GDAŃSKA

Cil