Załącznik Nr 5

Do Regulaminu realizacji

Programu usuwania wyrobów

zawierających azbest z terenu

Gminy Frombork na lata 2015-2032 w roku 2017

...…………………, dnia ………….…… r.

……………..............................................................

(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

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

(adres zamieszkania/siedziba)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………..…….……………..…….., zamieszkały ..………………….………………,………………………..…………………. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Frombork oraz ich udostępnianie firmie, z którą Gmina Frombork zawrze umowę na usługę zbiórki, transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodniez przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

………………………………………………......

(podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)