

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany: .....

zamieszkały w Siemianowicach Śląskich przy ul. ....

adres do korespondencji (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres  
zamieszkania): .....

.....

PESEL: .....

NIP: .....

**UPOWAŻNIAM**

Imię, nazwisko/nazwa firmy: .....

zamieszkały w/adres firmy: .....

przy ul. ....

numer rejestracyjny pojazdu: .....

zakres czasowy upoważnienia: .....

do oddania w Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Siemianowicach  
Śląskich, odpadów wytworzonych na nieruchomości zlokalizowanej w Siemianowicach  
Śląskich przy ul. ....

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

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

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla realizacji celów systemu zbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i udostępniania ich innym podmiotom wyłącznie w celu potwierdzenia miejsca zamieszkania osób przywożących odpady do PSZOK, oraz pochodzenia dostarczonych odpadów.*

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