**WNIOSEK**

**O nieodpłatny odbiór odpadów rolniczych z terenu Gminy Mińsk Mazowiecki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
|  **Adres zamieszkania** |  |
|  **Nr telefonu** |  |

**Deklaruję do odbioru odpady z rodzaju:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Folia rolnicza ( kg/ rok )** |  |
| **Siatka do owijania balatów (kg/rok )** |  |
| **Sznurek (kg/rok)** |  |
| **Opakowania po nawozach i typu Big Bag (kg/rok)** |  |

 **……………………………**

 **( data i podpis)**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO**

1. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Mińsk Mazowiecki wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwianiu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek.

2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

 …………………………….

 (data i podpis)