

....., dnia
(miejsowość)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(Adres)
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że:

1. Administratorem danych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1,
2. Inspektorem danych osobowych jest Marcin Pataąg, numer telefonu: 32 31 71 245, adres e-mail: m.patalag@um.myslowice.pl,
3. Przekazane przeze mnie dane przetwarzane będą w celu przyjęcia reklamacji usług w zakresie odbioru odpadów komunalnych z terenu miasta Mysłowice,
4. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat,
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich prostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*,
7. Zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z realizacji przepisów ustawy z dnia 13 września 1996 r. *o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1289 ze zmianami). W przypadku odmowy podania danych osobowych, nie będzie możliwości rozpatrzenia reklamacji usług w zakresie odbioru odpadów komunalnych z terenu miasta Mysłowice.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie