**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH DLA MIESZKAŃCÓW**

**Klauzula informacyjna oraz zgoda mieszkańca**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych; dalej: „RODO”), informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Przedsiębiorstwo Oczyszczania Miasta EKO Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu**, adres: ul. Zjazd 23, 62-800 Kalisz, adres do korespondencji: Niedźwiady 38, 62-800 Kalisz, nr tel.: 62 764 22 96, e-mail: biuro@eko.kalisz.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji uprawnienia do korzystania z PSZOK i realizacji obowiązków sprawozdawczych względem organów gminy, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 RODO;
3. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy gminy, która zleciła Administratorowi prowadzenie PSZOK;
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane będą przechowywane czasu przekazania ich organom gminy w związku z realizacją obowiązków sprawozdawczych, nie dłużej niż do 31 stycznia następnego roku kalendarzowego;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach określonych w art. 17 RODO oraz ograniczenia przetwarzania;
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem korzystania z PSZOK. Nie jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie niemożność korzystania z PSZOK.
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.

Ja, niżej podpisana/y:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: |  |
| Adres: |  |
| Rodzaj oraz ilość przywiezionego odpadu |  |

Oświadczam, że:

❑ zapoznałem się z treścią Regulaminu Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych dla mieszkańców Gminy Żelazków;

❑ zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data, czytelny podpis*