

....., dnia

(miejsce)

(data złożenia)

Dane składającego oświadczenie:

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko (pieczętka):

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

Adres siedziby:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Tel. Fax, e-mail:

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2022 r., poz. 2519 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy.

.....
(podpis imienny przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy wraz z podaniem pełnionej funkcji)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Kłobucka z siedzibą ul. 11 Listopada 6, 42-100 Kłobuck. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu Miasta w Kłobucku. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 oraz art.14 ust.1 i 2 RODO została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <http://bip.gminaklobuck.pl> oraz w siedzibie Urzędu.