

.....
(MIEJSCOWOŚĆ)

(DATA)

.....
(NAZWISKO I IMIĘ/NAZWA)

.....
(ADRES POWSTAWANIA ODPADÓW)

26-502 Jastrzęb

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie mojego nr telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dla gminnego systemu powiadomień masowych PM-SMS oraz na wysyłanie na ten numer informacji dotyczących gospodarki odpadami komunalnymi na terenie gminy Jastrzęb.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla gminnego systemu powiadomień masowych PM- SMS na zasadach określonych w art. 23, 24 i 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).

.....
(CZYTELNY PODPIS WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI)