**ZAŁĄCZNIK nr WŚiO 01 - D01**

…………………………………………

………………………………. /miejscowość, data/

pieczęć wnioskodawcy

**Prezydent Miasta Kołobrzeg**

**78 – 100 Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

**W N I O S E K**

**o wpis/zmianę zakresu wpisu1) do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Miasto Kołobrzeg.**

**1. Dane wnioskodawcy**

1) ....................................................................................................................................................................

firma, nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko

2) ...................................................................................................................................................................

siedziba wnioskodawcy lub adres zamieszkania

3) ....................................................................

NIP

**2. Określenie rodzajów odpadów komunalnych przewidzianych do odbierania od właścicieli nieruchomości3)**

RODZAJ KOD

1 ............................................................................................................. ................................................

2 ............................................................................................................. ................................................

3 ............................................................................................................. ................................................

4 ............................................................................................................. ................................................

5 ............................................................................................................. ................................................

6 ............................................................................................................. ................................................

7 ............................................................................................................. ................................................

8 ............................................................................................................. ................................................

9 ............................................................................................................. ................................................

10 ........................................................................................................... ................................................

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

Imię i nazwisko, podpis Wnioskodawcy**4)**

***1)*** *niepotrzebne skreślić*

***2)******zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w sprawie katalogu odpadów***

***3)*** *w przypadku pełnomocnika należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbowa.*

ZAŁĄCZNIKI:

1. oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania opadów komunalnych od właścicieli nieruchomości,
2. oryginał dowodu uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 50,00 zł/25,00 zł**1)**

Klauzula informacyjna w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, które dane dotyczą art. 13 RODO (dalej „rodo”)\*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej "RODO", poniżej przekazuję informacje dot. przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Kołobrzeg.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Prezydent Miasta Kołobrzeg. Siedzibą Administratora Danych jest Urząd Miasta Kołobrzeg, 78-100 Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13.

Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest poprzez: kontakt osobisty w siedzibie Urzędu Miasta Kołobrzeg – pok. nr 316, 78-100 Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, adres e-mail: iod@um.kolobrzeg.pl, lub nr tel. 94-35-51-584. Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. – Ordynacja podatkowa w celu wydania zaświadczenia.

Pani/Pana dane osobowe w zakresie nr telefonu oraz adresu e-mail będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a czyli na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą w celach kontaktowych niezbędnych do realizacji wniosku. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie jej zgody posiada prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym

w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa, a także będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym, które świadczą wsparcie techniczne i serwisowe dla oprogramowania wykorzystywanego w Urzędzie Miasta Kołobrzeg oraz usługi niszczenia dokumentów, na podstawie każdorazowo zawieranej umowy powierzenia danych osobowych. Tego typu umowa reguluje tryb, zasady, cel przetwarzania, jak i środki bezpieczeństwa przetwarzania tych danych oraz odpowiedzialność administratora danych jak i podmiotu przetwarzającego.

Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych

i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.

Posiada Pani/Pan prawo do usunięcia danych, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Wobec przysługującego Pani/Panu prawa do usunięcia danych ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust. 3, art. 20

i art. 21 RODO.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości realizacji celu ich przetwarzania, tj. brak możliwości rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Brak podania nr telefonu oraz adresu e-mail nie ma negatywnego wpływu na realizację wniosku.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

…………..……………………….

podpis Administratora Danych

\*dotyczy osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą