

.....
(imię, nazwisko)

Szczecin, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

Gmina Miasto Szczecin

Urząd Miasta Szczecin

Pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam,
iż zamieszkuję na terenie nieruchomości położonej w Szczecinie przy
ul.na której zlokalizowany jest przydomowy
kompostownik, w którym poddaję procesowi kompostowania odpady ulegające
biodegradacji.

.....
(czytelnie, imię i nazwisko)

Administrator – Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1 informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 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).

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora –Gminy Miasto Szczecin zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce „Ochrona danych osobowych RODO”.