

**Załącznik Nr 7 do wniosku o udzielenie pomocy  
w usuwaniu wyrobów zawierających azbest**

....., dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa  
podmiotu) .....

(adres zamieszkania/siedziba)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH  
OSOBYWYCH**

Ja,       nizej       podpisany/a       .....,  
zamieszkały/a.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Grunwald oraz ich udostępnianie firmie, z którą Gmina Grunwald podpisze umowę na usługę zbiórki, transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2014 r. poz.1182)

.....  
(podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)