

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH
(załącznik do Deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi)

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA				
Niniejszy formularz stanowi załącznik do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi powstającymi na nieruchomości:				
1. Miejscowość	2. Ulica	3. Nr domu/lokalu		
B.1 DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY				
Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej		
<input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej				
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej	<input type="checkbox"/> najemca
4. Nazwisko/Nazwa pełna		5. Pierwsze imię	6. Drugie imię	
7. Imiona rodziców		8. PESEL/NIP/NR PASZPORTU	9. Numer telefonu	
10. Kraj		11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina		14. Ulica	15. Numer domu/numer lokalu	
16. Miejscowość		17. Kod Pocztowy	18. Poczta	
19. Adres e-mail				
B.2 DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY				
Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej		
<input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej				
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej	<input type="checkbox"/> najemca
20. Nazwisko/Nazwa pełna		21. Pierwsze imię	22. Drugie imię	
23. Imiona rodziców		24. PESEL/NIP/ NR PASZPORTU	25. Numer telefonu	
26. Kraj		27. Województwo	28. Powiat	
29. Gmina		30. Ulica	31. Numer domu/numer lokalu	
32. Miejscowość		33. Kod Pocztowy	34. Poczta	
35. Adres e-mail				

B.3 DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY**Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą pozycję - X)**

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna | <input type="checkbox"/> osoba prawna | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej |
| <input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej | | |

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)

- | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> właściciel | <input type="checkbox"/> współwłaściciel | <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty | <input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej | <input type="checkbox"/> najemca |
|-------------------------------------|--|---|--|----------------------------------|

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 36. Nazwisko/Nazwa pełna | 37. Pierwsze imię | 38. Drugie imię |
| 39. Imiona rodziców | 40. PESEL/NIP/ NR PASZPORTU | 41. Numer telefonu |
| 42. Kraj | 43. Województwo | 44. Powiat |
| 45. Gmina | 46. Ulica | 47. Numer domu/numer lokalu |
| 48. Miejscowość | 49. Kod Pocztowy | 50. Poczta |
| 51. Adres e-mail | | |

C.1 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.1**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

- | | |
|--|--|
| 52. Imię | 53. Nazwisko |
| 54. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 55. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela |

C.2 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.2**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

- | | |
|--|--|
| 56. Imię | 57. Nazwisko |
| 58. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 59. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela |

C.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.3**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

- | | |
|--|--|
| 60. Imię | 61. Nazwisko |
| 62. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 63. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela |

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Kosakowo, ul. Żeromskiego 69, 81-198 Kosakowo.
- Inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy Kosakowo jest Sekretarz Gminy Kosakowo, sekretarz@kosakowo.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 6h ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach w celu związanym z realizacją opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 9 celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).