**Załącznik Nr 5**

**do Zarządzenia Nr 8/2017**

**Wójta Gminy Rybno**

**z dnia 19.01.2017r.**

 ………...…………………, dnia ………….…… r.

……………..............................................................

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

(adres zamieszkania/siedziba)

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

Ja, niżej podpisany/a ………………………………..…….……………..…….., zamieszkały ..………………….………………,………………………..…………………. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Rybno oraz ich udostępnianie firmie, z którą Gmina Rybno zawrze umowę na usługę zbiórki, transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016r., poz. 922).

 ………………………………………………………….

 (podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)