

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Pesel)

**Związek Gmin Regionu Płockiego**  
**ul. Zglenickiego 42**  
**09-411 Płock**

**Upoważnienie do odbioru**  
**kodów kreskowych**

Upoważniam Panią/Pana.....,  
legitymującą/-ym się dowodem osobistym ( seria i numer).....  
do odbioru kodów kreskowych służących identyfikacji ilości i rodzajów odpadów komunalnych  
odbieranych z nieruchomości (adres).....  
.....

.....  
czytelny podpis właściciela nieruchomości

Wyrażam zgodę na powierzenie przetwarzania moich danych osobowych, w celu dokonania odbioru kodów kreskowych generowanych przez Biuro Związku Gmin Regionu Płockiego, ul. Zglenickiego 42, 09-411 Płock (Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2016 poz. 922)

.....  
czytelny podpis właściciela nieruchomości

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej