



Gmina Mysłakowice

**WNIOSEK**  
**o wydanie pojemnika na bioodpady dla osoby fizycznej**  
**pojemność 120 litrów**

Nazwisko:.....

Imię: .....

Adres zamieszkania:

.....

.....

tel. kontakt.: .....

**Wójt Gminy Mysłakowice**

Proszę o wydanie pojemnika na bioodpady.

1. Zapewniam, że pojemnik będzie używany zgodnie z jego przeznaczeniem,
2. Zapewniam, że do pojemnika wrzucane będą odpady BIO luzem, bez woreczków i opakowań,
3. Zapewniam ustawienie pojemnika pod adresem wskazany w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi,
4. Zapewniam utrzymywanie właściwego stanu sanitarnego pojemnika na bioodpady,
5. Zapewniam właściwe zabezpieczenie pojemnika przed uszkodzeniem lub kradzieżą,
6. Zapewniam nie ponoszenia kosztów używania pojemnika,
7. Zapewniam dokonywania konserwacji i bieżących napraw,
8. Udostępnię pojemnik pracownikom Urzędu Gminy Mysłakowice w celu dokonania kontroli posiadania pojemnika oraz prawidłowego użytkowania go.
9. Pokwituję odbiór pojemnika.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

PODPIS:

.....

Weryfikacja przez Urząd Gminy Mysłakowice prawa do bezpłatnego użytkowania pojemnika na bioodpady:

PODPIS:

.....