

.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

Dane wnioskodawcy

**Oświadczenie
w sprawie przetwarzania danych osobowych***

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Administratora danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym wnioskiem dostępną w Starostwie Powiatowym w Świdniku oraz na stronie internetowej w BIP:

[https://spswidnik.bip.lubelskie.pl/upload/pliki/Wydawanie_zezwolenia_na_zbieranie_odpadow -
_Klauzula_informacyjna_Rodo.pdf](https://spswidnik.bip.lubelskie.pl/upload/pliki/Wydawanie_zezwolenia_na_zbieranie_odpadow_-_Klauzula_informacyjna_Rodo.pdf)

.....
Podpis wnioskodawcy

* Dotyczy podmiotów posiadających wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, m.in. jednoosobowych działalności gospodarczych prowadzonych przez osoby fizyczne, spółek cywilnych