



MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA SP. Z O.O.

64-100 Leszno, ul. Saperska 23

Tel. 65/529-90-96, e-mail: poczta@mzoleszno.com.pl

www.mzoleszno.com.pl

ZAMÓWIENIE KONTENERA

1. Osoba zamawiająca /imię i nazwisko, nr PESEL/		2. Nazwa i dokładny adres dostawcy (firmy nr NIP)	
3. Telefon:	4. Adres do korespondencji / adres e-mail:	5. Liczba mieszkańców ujętych do opłaty za odpady /dot. zamówienia kontenera przez osoby fizyczne celem odbioru odpadów z nieruchomości zamieszkałych/	
6. Przedmiot zamówienia: podstawienie kontenera na nieruchomość..... w dniu zwiezenie w dniu			
7. Forma płatności: Przelew	9. Pojemność kontenera:*		
8. Termin płatności: 10 dni po otrzymaniu faktury	3m ³ <input type="text"/>	5m ³ <input type="text"/>	7m ³ <input type="text"/>
	10m ³ <input type="text"/>	15m ³ <input type="text"/>	30m ³ <input type="text"/>
Zdeklarowany odpad przez Zleceniodawcę	Kod odpadu**	Rodzaj odpadu	Miejsce prowadzenia działalności przejmującego odpad: ZZO Trzebania

- Po wypełnieniu kontenera odpadami zostanie on przewieziony do ZZO w Trzebania, gdzie zostanie zważony. Na całkowity koszt usługi zamówienia kontenera składają się: koszt podstawienia kontenera oraz koszt zagospodarowania odpadów znajdujących się w kontenerze – zgodnie z klasyfikacją oraz cennikiem zagospodarowania odpadów.
- Zleceniobiorca zastrzega, iż klasyfikacja odpadu należy do Zarządzającego instalacją, a Zleceniodawca nie wnosi do powyższego zastrzeżeń.
- Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności poniesienia opłaty za zagospodarowanie odpadów oraz zapoznałem się z cennikiem podstawienia kontenera oraz przyjęcia i zagospodarowania odpadów, a także, że dysponuję miejscem na ustawienie kontenera.
- Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na otrzymywanie w formie elektronicznej faktur VAT wystawianych za usługi świadczone przez Miejski Zakład Oczyszczania Sp. z o.o. w Lesznie, zgodnie z art. 106 n ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004r. (tekst jedn. – Dz U. z 2022r., poz. 931 z późn. zm.). Faktury przesłane na adres e-mail uznaje się za skutecznie doręczone.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MZO Sp. z o.o. na świadczenie usługi.

*właściwy kwadrat zaznaczyć X

**zgodnie z katalogiem odpadów

.....
/data i podpis osoby zamawiającej/

Zakład Zagospodarowania Odpadów, Trzebania 15, 64-113 Osieczna, tel. 65 528 50 20

NIP 697-20-57-367 REGON 411416981

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Poznaniu nr KRS 0000012980

wysokość kapitału zakładowego 50.952.000,00 PLN

udziałowcami Spółki jest 20 samorządów



RODO

Na podstawie przepisu art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) – dalej: RODO, MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA SP. Z O.O. - prosi o wypełnienie formularza dostępnego w linku poniżej oraz wyrażenie odpowiednich zgód, które umożliwią nam kontakt z Państwem.

OŚWIDCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych imię, nazwisko, adres, przez **Miejski Zakład Oczyszczania Sp. z o.o. w Lesznie ul. Saperska 23, 64-100 LESZNO dla celów odbioru odpadów**. Jestem świadomy/ma i zostałem/łam także poinformowany/a o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Nadto, zostałem/am poinformowany/a, że do przetwarzania danych osobowych, których dotyczy niniejsze oświadczenie, ma zastosowanie informacja określona powyżej w pkt. 1 i 2 oraz 5-8, zaś podstawą prawną przetwarzania danych w powyższym celu jest przepis art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

INFORMACJA RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zakład Oczyszczania sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Saperskiej 23 (dalej: ADO).
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji bieżącej współpracy polegającej na odbiorze odpadów, uwzględniającej Pani/Pana dane osobowe.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale brak ich podania może spowodować niemożność realizacji celów wskazanych w pkt. 2 w tym skreślenie KIENTA z bazy klientów.
5. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia, a nadto do żądania ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych.
7. Ma również Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim.
8. Odbiorcami Pani/Pan danych osobowych są ADO (Miejski Zakład Oczyszczania Sp. z o. o. w Lesznie) oraz Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego , 64-100 Leszno ul. 17 Stycznia 90.
9. Dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody, podjęcia decyzji o wykreśleniu danego KLIENTA z bazy danych lub zaprzestania prowadzenia bazy KLIENTA, nie krócej jednak niż 6 lat po dokonaniu przekazania odpadów.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami RODO, może Pani/Pan wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. W toku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani do organizacji międzynarodowych.
13. Powołaliśmy Inspektora ochrony danych osobowych, z którym może Pani/Pan skontaktować pod adresem e-mail iodo@mzoleszno.com.pl.
14. Pod pojęciem odbiór odpadów rozumie się podstawienie kontenera na odpady oraz przyjęcie odpadów w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów w Trzebani.

.....
/data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/