

....., dnia
(miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(Adres)
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że:

1. Administratorem danych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1,
2. Inspektorem danych osobowych jest Marcin Patałag, numer telefonu: 32 31 71 245, adres e-mail: m.patalag@um.myslowice.pl,
3. Przekazane przeze mnie dane przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie pozwolenia zintegrowanego,
4. Okres przechowywania danych wynosi 10 lat,
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich prostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy 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,
7. Zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z realizacji przepisów określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. *Prawo ochrony środowiska* (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 799 ze zmianami). W przypadku odmowy podania danych osobowych, nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie