**Obec Malinovo, L. Svobodu 17, 900 45 Malinovo, kontakt:** [**dane@malinovo.sk**](mailto:obecnyurad@malinovo.sk)**, tel. 0911 517 095,**

**02/45955 109 kl. č. 2**

**ŽIADOSŤ O  ZAPOJENIE DO SYSTÉMU ZBERU BIOLOGICKY ROZLOŽITEĽNÉHO ODPADU ZO ZÁHRAD**

**Meno a priezvisko (titul)**:

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

Ulica: ................................................................. Orientačné č.: ................. Súp. číslo: ................

Obec, PSČ .......................................................................................................................…..................

Telefón: .........................................e-mailová adresa: .............................................................................

**A. VZNIK ZAPOJENIA DO SYSTÉMU ZBERU BRO**

X I. Žiadosť o dodanie kompostovacieho zásobníka alebo **zbernej nádoby\***

□ II. Prehlásenie držiteľa odpadu, že nepožaduje kompostovací zásobník ani zbernú nádobu\*

\*Vyplní sa len vybraná možnosť

**I. Žiadosť o dodanie kompostovacieho zásobníka alebo zbernej nádoby:**

**□ kompostovací zásobník** 300 l výmera záhrady (zelene) cca 500 m²

miesto umiestnenia ..................................................................... parc. č. .....................

**□ spoločný kompostovací zásobník [[1]](#footnote-1))** 300 l výmera záhrady (zelene) cca 500 m²

miesto umiestnenia .................................................................... parc. č. ..................

počet domácností ......................

**X zberná nádoba 120 l**

odvozné miesto

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

**□ spoločná zberná nádoba 120 l / 240 l**

počet domácností .............

odvozné miesto ..........................................................................................................................................

**II. Prehlásenie občana, že nepožaduje kompostovací zásobník ani zbernú nádobu z dôvodu, že:**

□ má kompostovací zásobník (doloží čestným prehlásením)

□ odpad zo zelene pre neho zabezpečuje firma (doloží zmluvou s firmou alebo čestným prehlásením)

□ žiada o súhlas s užívaním spoločného kompostovacieho zásobníka /spoločnej zbernej nádoby (doložiť písomnou dohodou domácností)

* **Zoznam príloh:**

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

* **Vyhlásenie:**

Týmto vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú správne a úplné a súhlasím bez výhrad, aby tieto údaje boli zhromažďované, spracované, uchovávané a poskytnuté na ďalšie spracovanie oprávnenej osobe v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov výhradne za účelom zabezpečenia realizácie poskytnutia zbernej nádoby, kompostovacieho zásobníka, zaregistrovania komunitného kompostoviska, zberu a prepravy odpadu zo záhrad na území obce a jeho následného zhodnotenia.

V Malinove, dňa ............................... Podpis žiadateľa .........................................................................

1. ) Zapojenie sa preukazuje písomnou dohodou domácností o spoločnom užívaní kompostovacieho zásobníka / spoločnej zbernej nádoby. [↑](#footnote-ref-1)