……………………………………………….. ..................................., dnia ................ 2018 r.

Pieczęć ZLZ

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Pomorskiego**

**ul. Okopowa 21/27**

**80-810 Gdańsk**

**Oświadczenie**

Będąc upoważnio/-ną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia w imieniu (*nazwa Wnioskodawcy*):

ubiegającego się o **wpis do rejestru** podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami, o którym mowa w art. 49 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. *o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.21)* oświadczam, że:

1. reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wymagania niezbędne do wpisu do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. *o odpadach;*
2. informacje dotyczące reprezentowanego przeze mnie podmiotu zawarte we wniosku oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym;
3. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*.....…................................................*

*(podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania podmiotu)*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie 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 – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Marszałek Województwa Pomorskiego z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Dane kontaktowe: Departament Środowiska i Rolnictwa, [dros@pomorskie.eu](mailto:dros@pomorskie.eu) tel. (58) 32 68 320 lub (58) 32 68 659.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 62 518.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) i e) RODO w związku z art. 52 ust.1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 oraz art. 75 ust. 2 pkt 1 lit. b Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2018 r. poz. 992).
4. Pani/Pana dane będziemy przekazywać innym podmiotom, zgodnie z przepisami dotyczącymi postępowania administracyjnego, w tym innym stronom postępowania i organom administracji, jak również biegłym powołanym w toku postępowania. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w zakresie wynikającym z przepisów prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą publicznie dostępne dla użytkowników rejestru na stronie [www.bdo.mos.gov.pl](http://www.bdo.mos.gov.pl)
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

*Wzór*

formularz rejestrowy oraz formularz aktualizacyjnY

Dział I. Dane podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK | | | | | | | | | |
| □ **O WPIS DO REJESTRU** | | | | ~~□~~ **~~AKTUALIZACYJNY~~~~1), 2)~~** | | | | | |
| **ADRESAT** | | **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA3)**  **POMORSKIEGO** | | | | | | | |
| **1. Dane przedsiębiorcy** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | |  | | | | | | | |
| Numer rejestrowy2), 4) | |  | | | | | | | |
| NIP | |  | | | | | | | |
| NIP europejski5) | |  | | | | | | | |
| REGON 6) | |  | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy | | |  | |
| Nr domu |  | | | | Nr lokalu | | |  | |
| **Adresdo korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy | | |  | |
| Nr domu |  | | | | Nr lokalu | | |  | |
| **2. Dane producenta7)** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | | xxxxxx | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | | | |
| Kraj | xxxxxx | | | | Miejscowość | | | xxxxxx | |
| Ulica | xxxxxx | | | | Kod pocztowy | | | xxxxxx | |
| Nr domu | xxxxxx | | | | Nr lokalu | | | xxxxxx | |
| **3. Wypełnione działy:** | | | | | | | | | **Liczba tabel** |
| Dział II | TABELA 1 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 2 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 3 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 4 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 5 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| Dział III | TABELA 1 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 2 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 3 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 4 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| Dział IV | TABELA 1 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 2 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 3 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 4 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 5 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 6 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| Dział V | TABELA 1 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 2 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 3 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | X |
| Dział VI | TABELA 1 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 2 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 3 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 4 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| TABELA 5 | | ~~🞎 TAK~~ | | | | 🞎 NIE | | **X** |
| Dział VII | ~~🞎 TAK~~ | | | | | 🞎 NIE | | | **X** |
| Dział VIII | ~~🞎 TAK~~ | | | | | 🞎 NIE | | | **X** |
| Dział IX | ~~🞎 TAK~~ | | | | | 🞎 NIE | | | **X** |
| Dział X | ~~🞎 TAK~~ | | | | | 🞎 NIE | | | **X** |
| Dział XI | ~~🞎 TAK~~ | | | | | 🞎 NIE | | | **X** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Dane osoby sporządzającej wniosek** | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko |  |
| Telefon służbowy8), 9) |  | | Fax służbowy8), 9) |  |
| E-mail służbowy8), 9) |  | | | |
| Data | | Podpis10) i pieczątka8), 11) osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu | | |
|  | |  | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić jedynie w zakresie, którego dotyczy zmiana wpisu w rejestrze.
2. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987, z późn. zm.).
3. Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.
4. Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego.
5. O ile został nadany.
6. W przypadku podmiotów nie posiadających numeru REGON np. przedsiębiorców zagranicznych, wypełnienie tego pola nie jest wymagane.
7. Wypełnia autoryzowany przedstawiciel w zakresie producenta w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. poz. 1688 oraz z 2017 r. poz. 2056), który go wyznaczył.
8. Pole obowiązkowe dla autoryzowanego przedstawiciela, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
9. O ile posiada.
10. Dotyczy formy pisemnej wniosku. Formularz wypełniony w postaci elektronicznej podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579) albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570).
11. Dotyczy wydruku.