Prijavni obrazec

Saubermacher Slovenija d.o.o.
Ulica Matije Gubca 2
9000 Murska Sobota

Saubermacher Slovenija

uporaba storitev
ravnanja s komunalnimi odpadki

OBR:**UP**

1. Podatki o povzročitelju - uporabniku storitev

1.1. Naziv in naslov

Ime in priimek ali naziv podjetja:

Naslov:

Vrsta povzročitelja: ◯ **Fizična oseba** *(Uporabnik, ki je posameznik)* **DŠ:**_____
◯ **Pravna oseba** *(Uporabnik iz dejavnosti)* / **ID za DDV:**_____

1.2. Kontakt in komunikacija

Štev. mobilnega tel.: | Štev. stac. telefona:

E-pošta:

1.3. Plačilo storitev

Način izstavitve računa in plačila: ◯ tiskan račun - *po pošti* ◯ Račun (pdf) – *E-pošta*
◯ direktna bremenitev *SEPA* - *trajnik* *E-naslov:*_____

1.4. Soglasja in izjave uporabnika

V skladu z določili Uredbe GDPR (EU) 2016/679 in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP) s podpisom tega obrazca

dovoljujem in soglašam

☐ da se navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe in namene izvajanja javne službe v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje izvajalec gospodarske javne službe ravnanja z odpadki Saubermacher Slovenija d.o.o., Ulica Matije Gubca 2, 9000 Murska Sobota,

☐ da podjetje Saubermacher Slovenija d. o. o., Ulica Matije Gubca 2, 9000 Murska Sobota moje osebne podatke obdeluje za potrebe e-obveščanja v zvezi s storitvami ter me obvešča o novostih in akcijah, ki jih pripravlja podjetje in jih pošilja uporabnikom, plačnikom v obliki mesečnih e-novic na e-naslov. Privolitev lahko kadar koli prekličete, in sicer v pisni obliki na naslov pisarna@saubermacher.si ali s klikom na »Odjavi« v prejetih e-novicah.

Izjavljam

☐ da so v navedeni podatki pravilni in resnični ter se obvezujem, da bom podjetju Saubermacher Slovenija d.o.o., v roku 8 dni od nastale spremembe pisno sporočil vsako spremembo navedenih podatkov,

☐ da sem seznanjen z veljavnimi predpisi, ki urejajo izvajanje javne službe ravnanja z odpadki.

Priloge: ☐ *podatki o prevzemnem mestu in storitvah* ☐ x
☐ *Soglasje SEPA - direktna obremenitev (trajnik)*

Kraj in datum: | Podpis uporabnika:

Izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec oddajte na sedežu podjetja ali ga pošljite na naslov **Saubermacher Slovenija d.o.o., Spodnji Porčič 4a, 2230 Lenart** ali na e-naslov **pisarna@saubermacher.si**. Dodatne informacije lahko pridobite na telefonski številki **02/620 23 00**.

Izpolni izvajalec javne službe

ID štev. uporabnika: | Evidentiral, datum:

2. Podatki o prevzemnem mestu in storitvah

2.1. *Podatki o prevzemnem mestu*

Ime in priimek ali naziv podjetja - uporabnika :	
Naslov prevzemnega mesta:	
Občina prevzemnega mesta:	

2.2. *Storitve na prevzemnem mestu*

Fizična oseba

(Uporabnik, ki je posameznik)

Na lokaciji prevzemnega mesta naročam naslednje storitve:

☐ **Zbiranje komunalnih odpadkov**

Podatki o objektu, gospodinjstvu in prebivalcih:

◯ *Nenaseljen objekt* — število gospodinjstev: ☐ *(v okvir vpiši številko)*

◯ *Enostanovanjski objekt* — število prebivalcev: *(izberi spodaj)*

◯ *Večstanovanjski objekt* — ◯ *1 prebivalec* ◯ *2 prebivalca* ◯ *3ali več prebivalcev*

Izberi volumen (litrov):

MKO: ◯ *80 - vreča;* ◯ *120;* ◯ *240;* ◯ *400;* ◯ *500;* ◯ *660;* ◯ *770;* ◯ *1100*

EMB: ◯ *110 - vreča*

PAP: ◯ *50 - vreča;* ◯ *240*

STE: ◯ *120*

BIO: ◯ *120;* ◯ *240;* ◯ *400;* ◯ *500*

V kolikor ne želite uporabljati storitve zbiranja biološko razgradljivih kuhinjskih morate podpisati (označiti ☒) Izjavo o lastnem kompostiranju odpadkov

☐ Izjava **o lastnem kompostiranju biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov**

Spodaj podpisani uporabnik izjavljam, da na prevzemnem mestu ne želim biti vključen v odvoz zbiranja biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov, ter zelenega vrtnega odpada, ki ga kompostiram sam v skladu z veljavnimi predpisi.

Pravna oseba

(Uporabnik iz dejavnosti)

Na lokaciji prevzemnega mesta izvajam v nadaljevanju navedeno dejavnost in naročam naslednje storitve:

Izberi volumen posode (litrov)

– **Zbiranje komunalnih odpadkov**

MKO: ◯ *120;* ◯ *240;* ◯ *400;* ◯ *500;* ◯ *660;* ◯ *770;* ◯ *1100*

– **Zbiranje nekomunalnih odpadkov** – *tržne storitve*

EMB: ◯ *240;* ◯ *770;* ◯ *1100*

PAP: ◯ *240;* ◯ *770;* ◯ *1100*

STE: ◯ *240;* ◯ *500;* ◯ *1100*

– **Zbiranje biološko razgradljivih kuhinjskih odpadkov** - *BIO odpadki*

BIO: ◯ *120;* ◯ *240;* ◯ *400;* ◯ *500*

Izjavljam

☐ da sem seznanjen z lokacijo prevzemnega mesta kjer prepuščam odpadke, ki jih izvajalec javne službe prevzema po sistemu »od vrat do vrat«,

☐ da bom z prevzeto opremo za zbiranje *(posodo)* ravnal kot dober gospodar in jo uporabljal za namen zbiranja posamezne vrste odpadkov ter jo ob prenehanju dejavnosti ali odjave vrnil in poravnal vse neporavnane obveznosti.

Kraj in datum:		Podpis uporabnika:	

2.3. *Izpolni izvajalec javne službe*

ID štev. uporabnika:		ID številka prevzemnega mesta:	
Dostopnost prevzemnega mesta:	☐ *dostopno* ☐ *oddaljeno*	Lokacija prevzemnega mesta:	**Y:** **X:** **HŠ MID:**
Datum začetka uporabe storitev:		Dostava opreme na prevzemno mesto:	☐ *naročam dostavo opreme* ☐ *lastna dostava*