

## USO DE LA TARJETA PARA ZONA DE EMERGENCIA (TARJ. AYTOS)

- Titular de la tasa por recogida residuos:

Nombre y Apellidos:	
DNI:	Nº contrato recibo:
Dirección:	Población:
Teléfono:	e-mail:

Señor/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ con el presente documento, MANIFIESTA recibir por parte de la Mancomunidad de Sakana o Ayuntamiento **una tarjeta** de acceso a la zona emergencia de \_\_\_\_\_ (localidad) para depositar los residuos debidamente clasificados (materia orgánica, -excepto en caso de participar en el programa de compostaje, papel-cartón, envase ligero y rechazo), debido a \*\_\_\_\_\_.

La persona identificada con anterioridad, manifiesta ser conocedor y aceptar con la recepción de la tarjeta los compromisos y los derechos que se reseñan a continuación:

### Se compromete a:

- una utilización correcta de la zona de emergencia.
- respetar todas la indicaciones que allí se identifiquen.
- no ceder la tarjeta a otros no autorizados para ello.
- realizar una correcta selección previa de los residuos a depositar.

### Tiene derecho a:

- Solicitar y recibir toda la información necesaria
- Aclarar dudas telefónicamente o a través de correo electrónico.
- Mantener el uso de la tarjeta mientras perdure la causa de otorgación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma:

- \*
- (1) Vacaciones
  - (2) Gran cantidad de materia
  - (3) Otros

*PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de la Mancomunidad de Sakana, en materia de Gestión de personal y serán incorporados al fichero de gestión de personal.*

*El responsable del fichero es la Mancomunidad de Sakana, y podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en las dependencias de la Mancomunidad de Sakana.*