***KOMPOSZTKERET IGÉNYLŐ LAP***

KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

***Igénylő neve: …………………………………………………………………………….***

***Igénylő lakcíme: ……………………………………………………………………….***

***Igénylő elérhetősége:***

***telefonszám: ………………………………………………………………***

***e-mail cím: …………………………………………………………………***

***Komposztkeret elhelyezésének pontos címe:***

***pontos cím: …………………………………………………………………***

***helyrajzi szám: ……………………………………………………………***

**□** A lakossági komposztálási programhoz kapcsolódó igényfelméréshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatást megismertem, és az adatkezeléshez az abban foglaltak szerint hozzájárulok (**kérjük a jelölő négyzetet jelölje be!!!**)

Az igénylő vállalja, hogy:

* jogkövető magatartást gyakorolva, nem égeti el kerti hulladékait,
* részt vesz egy 45 perces tájékoztatón, ahol a komposztálás jó gyakorlatához kap segítséget,
* a tájékoztatót követően önerőből elszállítja a komposztkeretet,
* 3 évig rendeltetésszerűen használja a tulajdonába kerülő komposztálót,
* biztosítja a rendeltetésszerű használat ellenőrzésének lehetőségét.

…………………………………………….

 igénylő aláírása

*A komposztkeretek osztása a LIFE IP HungAIRy (LIFE17 IPE/HU00017) projekt az Európai Unió LIFE programjának támogatásával valósul meg.*