2-8-1

**ÁLTALÁNOS MEGHATALMAZÁS**

**Lakossági és gazdálkodó szervezetek részére**

*Az adatok kitöltése kötelező! Az adatlapot kérjük olvasható vagy nyomtatott betűkkel kitölteni.*

# I. MEGHATALMAZÁS TÁRGYÁT KÉPEZŐ INGATLAN (FELHASZNÁLÁSI HELY) ADATAI

Irányítószám: .................................. Település: ...................................................................................................................

Közterület neve, jellege (hrsz): .............................................................................................................................................

Házszám: ........................................ Épület/em./ajtó: ..............................

**Felhasználó azonosító szám**:\* FZ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

\*A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla első oldalán, a jobb felső keretben feltüntetett FZ-vel kezdődő, 8 jegyű azonosító szám.

# MEGHATALMAZÓ ADATAI

Név / Cég neve[[1]](#footnote-1): ...............................................................................................................................................................

Születési név: ..................................................................................................................................................................

Születési hely, idő: .............................................................................. Anyja neve: ...............................................................

Képviseletre jogosult neve1: ..................................................................................................................................................

Adószám1: ....................................................................... Cégjegyzékszám1: ......................................................................... E-mail cím2: ...................................................................... Telefonszám 2: ............................................................................

🞎 Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenység körébe tartozó szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a GYHG Győri Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft., mint koncesszori alvállalkozó kezelje.

**Lakcím/Székhely2:**

Irányítószám: .................................. Település: ................................................................................................................... Közterület neve, jellege (hrsz): ................................................................... Házszám: ................ Épület/em./ajtó: .......................

# MEGHATALMAZOTT ADATAI

Név: .............................................................................................................................................................................

Születési hely, idő: .................................................................................. Anyja neve: ...........................................................

E-mail cím2: ...................................................................... Telefonszám 2: ............................................................................

🞎 Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenység körébe tartozó szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a GYHG Győri Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft., mint koncesszori alvállalkozó kezelje.

**Lakcím:**

Irányítószám: .................................. Település: ...................................................................................................................

Közterület neve, jellege (hrsz): ................................................................... Házszám: ................ Épület/em./ajtó: .......................

**IV. MEGHATALMAZÁS ÉRVÉNYESSÉGE** *A megfelelő rész jelölése és szükség esetén a dátum kitöltése szükséges.*

🞎 Visszavonásig érvényes

🞎 Egyszeri alkalomra ............. (év) ................................ (hó) .................... napon érvényes

🞎 Határozott időre ............. (év) ................................ (hó) .................... napig érvényes

**Alulírott, mint meghatalmazó feljogosítom a meghatalmazottat, hogy hulladékgazdálkodással összefüggésben a fentnevezett ingatlannal kapcsolatos ügyekben helyettem és nevemben eljárjon, jognyilatkozatot tegyen.**

Ptk. 6:16. § [Általános meghatalmazás] Ügyek egyedileg meg nem határozott körére adott meghatalmazás akkor érvényes, ha teljes bizonyító erejű magánokiratba vagy közokiratba foglalták. A határozatlan vagy öt évnél hosszabb időre szóló általános meghatalmazás 5 év elteltével hatályát veszti.

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., mint adatkezelő a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenységgel és/vagy hulladékgazdálkodási intézményi résztevékenységgel kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen nyomtatványon megadott kapcsolattartási adataimat az adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából, illetve ugyanezen célból adatfeldolgozóként a GYHG Győri Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft., mint koncesszori alvállalkozó jogszabály felhatalmazása alapján kezeli, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba léphet. Jogszabályi háttér: a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény (Ht.) 38.§ (3) bekezdés, 53. § (1)-(4) bekezdés,1997. évi CLV. törvény 17/B §, 2016/679 (EU) rendelet. Az adatkezelésről szóló részletes tájékoztatókat megtekintheti az alábbi weboldalakon: www.gyhg.hu és [www.mohu.hu/media/dokumentumtar](http://www.mohu.hu/media/dokumentumtar)[.](https://mohu.hu/media/dokumentumtar#pickedCategory=41)

Kelt: ........................................... , 20 ........... . év ........... hó .......... . nap

…………………………………… ……………………………………

Meghatalmazó Meghatalmazott

(cégszerű aláírás1)

**Tanú (1) Tanú (2)**

Név (nyomtatott betűkkel): ...................................................... ........................................................

Lakcím: ...................................................... ........................................................

Aláírás: ...................................................... ........................................................

1. Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet 2 Az adatok kitöltése nem kötelező. [↑](#footnote-ref-1)