Załącznik nr 1 do Regulaminu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **o sfinansowanie usługi usunięcia odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Postomino** | | | | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** …………………………………..…………………………………………………….. | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** ……………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| **Adres zamieszkana:** | | | | | | |
| województwo |  | | | | | |
| powiat |  | | gmina | |  | |
| miejscowość |  | | kod pocztowy | | \_ \_ - \_ \_ \_ | |
| ulica |  | | numer domu/lokalu | |  | |
| **Adres do korespondencji (**wypełnić w przypadku, gdy inny niż zamieszkania**):** | | | | | | |
| województwo |  | | | | | |
| powiat |  | | gmina | |  | |
| miejscowość |  | | kod pocztowy | | \_ \_ - \_ \_ \_ | |
| ulica |  | | numer domu/lokalu | |  | |
| 1. **ZAKRES WNIOSKU (**zaznaczyć właściwe znakiem x**):** | | | | | | |
| □ DEMONTAŻ, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST  □ TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST | | | | | | |
| 1. **MIEJSCE WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST PRZEZNACZONYCH DO USUNIĘCIA:** | | | | | | |
| **Adres nieruchomości:** | | | | | | |
| województwo |  | | | | | |
| powiat |  | | gmina | |  | |
| miejscowość |  | | kod pocztowy | | \_ \_ - \_ \_ \_ | |
| ulica |  | | numer domu/lokalu | |  | |
| **nr działki ewid.** |  | | **obręb** | |  | |
| **Nr Księgi Wieczystej:** | | | | | | |
| **Rodzaj zabudowy** **(**zaznaczyć właściwe znakiem x**):** | | | | | | |
| □ budynek mieszkalny □ budynek gospodarczy □ budynek garażowy  □ tymczasowy obiekt budowlany □ inny (jaki?) ……………………….. | | | | | | |
| 1. **INFORMACJA O ODPADACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST** | | | | | | |
| **Rodzaj wyrobu zawierającego azbest** **(**zaznaczyć właściwe znakiem x**):** | | | | | | |
| □ płyta dachowa płaska/falista azbestowo – cementowa  □ płyta elewacyjna płaska/falista azbestowo – cementowa  □ inny (jaki?) ……………………….. | | | | | | |
| **Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczona do usunięcia:** | | | | | | |
| liczba płyt (szt.) | |  | | powierzchnia (m2) | |  |
| **Przewidywany termin realizacji zadania:** …………………………………………………………….. | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. Oświadczam, że obiekty/nieruchomości przedstawione we niniejszym wniosku nie są wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej. 2. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. III wynikającą z tytułu (wpisać tytuł prawny: własność, współwłasność):   ……………………………………………………………………………………....   1. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wyłonionego przez Gminę prac związanych z realizacją w/w zadania (pkt. II).  |  |  | | --- | --- | | **……………………………………..….……………...**  **(miejscowość i data)** | **……………………….……….…………………………...**  **(czytelny podpis)** | | | | | | | | |
| 1. **KLAUZULA INFORMACYJNA** | | | | | | |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:   1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Gmina Postomino Adres: 76-113 Postomino 30** 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Gminie Postomino: iod@postomino.pl. 3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji przedsięwzięcia związanego z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest. 4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat tj. okres niezbędny do realizacji ww. celu  z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych. 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia. 6. Dane osobowe mogą być przekazywane odbiorcom – podmiotowi wyłonionemu przez Gminę Postomino do wykonania zadania obejmującego demontaż, transport i utylizację wyrobów zawierających azbest. 7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:   - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa  się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych,  ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.  **6.** Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wynikającym z aktu prawa miejscowego. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania ze środków przeznaczonych na dofinansowania przedsięwzięć związanych z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Postomino.     |  |  | | --- | --- | | **……………………………………..….……………...**  **(miejscowość i data)** | **……………………….……….…………………………...**  **(czytelny podpis)** | | | | | | | |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI**: | | | | | | |
| 1. Zgoda wszystkich współwłaścicieli nieruchomości na wykonanie prac polegających na demontażu, transporcie i utylizacji wyrobów zawierających azbest. 2. Kserokopia dokumentacji zgłoszenia prac rozbiórkowych do Wydziału Architektury, Budownictwa, Rolnictwa i Ochrony Środowiska Starostwa Powiatowego w Sławnie **(*w przypadku prac związanych z demontażem pokrycia dachowego, zawierającego azbest)*** 3. Informacja o uzyskanej pomocy de minimis - w sytuacji, gdy dotacja stanowić będzie pomoc de minimis (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym rolniczą) | | | | | | |
| 1. **PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK** | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. | | | **……………………………………..….……………...**  **(miejscowość i data)** | **……………………….……….…………………………...**  **(czytelny podpis)** | | | | | | | |