Załącznik nr 1 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **WNIOSEK****o sfinansowanie usługi usunięcia odpadów zawierających azbestz 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)** |

 |