

WNIOSEK**o sfinansowanie usługi usunięcia odpadów zawierających azbest
z terenu Gminy Postomino****I. DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

województwo			
powiat		gmina	
mięscowość		kod pocztowy	-- - --
ulica		numer domu/lokalu	

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy inny niż zamieszkania):

województwo			
powiat		gmina	
mięscowość		kod pocztowy	-- - --
ulica		numer domu/lokalu	

II. ZAKRES WNIOSKU (zaznaczyć właściwe znakiem x):

- ☐ DEMONTAŻ, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
- ☐ TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

**III. MIEJSCE WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
PRZEZNACZONYCH DO USUNIĘCIA:****Adres nieruchomości:**

województwo			
powiat		gmina	
mięscowość		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?)

IV. 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 (m ²)	
Przewidywany termin realizacji zadania:			
V. 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): 3. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wyłonionego przez Gminę prac związanych z realizacją w/w zadania (pkt. II). (miejscowość i data) (czytelny podpis)			
VI. 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. 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji przedsięwzięcia związanego z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest. 2. 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. 3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia. 4. Dane osobowe mogą być przekazywane odbiorcom – podmiotowi wyłonięmu przez Gminę Postomino do wykonania zadania obejmującego demontaż, transport i utylizację wyrobów zawierających azbest. 5. 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)			
VII. ZAŁĄCZNIKI:			
1. Zgoda <u>wszystkich współwłaścicieli</u> 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)			
VIII. 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)			