***O Ś W I A D C Z E N I E***

*Oświadczam że:*

1. *Jestem osobą fizyczną / prawną (niepotrzebne skreślić) i posiadam prawo do dysponowania nieruchomością , z której będą usuwane wyroby zawierające azbest.*
2. *Złożyłem w Urzędzie Gminy Drzycim informację o wyrobach zawierających azbest.*
3. *Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.*
4. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie i rozliczenie dotacji na demontaż, transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Drzycim.*
5. *Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dotacji.*

*……………………………………* (podpis wnioskodawcy)