

ZGODA WSPÓŁWŁAŚCIELA

*(wypełnia współwłaściciel lub współużytkownik wieczystych nieruchomości,
w której będzie realizowane przedsięwzięcie)*

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres: miejscowość, ulica nr domu nr lokalu, nr telefonu)

Oświadczam, że:

będąc współwłaścicielem/współużytkownikiem wieczystym* budynku mieszkalnego zlokalizowanego:

- a) nr ewidencyjny działki, obręb
- b) miejscowość
- c) ulica, nr domu/nr lok/.....
- d) nr księgi wieczystej

* niepotrzebne skreślić

wyrażam zgodę na usługi demontażu oraz/lub usunięcia i unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest pochodzących z wymiany pokrycia dachu/elementów elewacji budynku lub składowanych na terenie nieruchomości zlokalizowanej na terenie Gminy Kamieńsk.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na ubieganie się przez:

Pana/Panią
(imię i nazwisko, adres Wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie dotacji celowej na w/w zadanie)

.....
o sfinansowanie realizacji ww. przedsięwzięcia.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej zgodzie dla potrzeb udzielenia wnioskowanej dotacji.

.....
(data, czytelny podpis współwłaściciela)