

.....
/miejscowość, data/

Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka
ul. gen. Władysława Sikorskiego 5
07-300 Ostrów Mazowiecka

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie:

- **Ochrony przed bezdomnymi zwierzętami ***
- **Prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt ***
- **Prowadzenia grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części ***

*** właściwe podkreślić**

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....
.....

3. Przedmiot i obszar działalności:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie, mające na celu zapewnienie prawidłowego wykonywania zadań objętych zezwoleniem

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

5. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem

.....
.....
.....

6. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

.....
.....
.....

7. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzony czas jej prowadzenia:

.....
/podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji/

Załączniki:

1. Do wniosku przedsiębiorca jest obowiązany dołączyć zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Oświadczenie, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.".
2. 616,00 zł - opłata skarbową na wykonywanie działalności gospodarczej - część III pkt. 44. 1) Załącznika do ustawy o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.).
3. Pełnomocnictwo wraz z dowodem opłaty skarbowej za jego udzielenie (jeśli jesteś reprezentowany przez pełnomocnika

.....
/miejscowość, data/

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji/

Klauzula informacyjna

Zgodnie z **art. 13 ust. 1 i 2 i art 14** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „**RODO**”) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Gmina Ostrów Mazowiecka** reprezentowana przez **Wójta** z siedzibą przy ul. **gen. Władysława Sikorskiego 5, 07-300 Ostrów Mazowiecka, REGON: 550667913**.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami RODO, tzn. dane przetwarzane będą na podstawie przepisów prawa, a w szczególnych przypadkach - na podstawie Państwa zgody albo w związku z wykonywaniem umowy, której są Państwo stroną.
3. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. W przypadku realizacji przez administratora zadań ustawowych podanie danych osobowych jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora.
9. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/lem się z powyższą informacją.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)