**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MIESZKAŃCOM GMINY BOBROWICE W ZAKRESIE USUWANIA MATERIAŁÓW NIEBEZPIECZNYCH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

|  |
| --- |
| **Urząd Gminy Bobrowice** **66-627 Bobrowice 131** **NIP: 926-10-01-701** **tel. +68 391 32 80** **fax +68 391 32 84** **e-mail: bobrowice@zgwrp.org.pl**  |

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **ADRES REALIZACJI ZADANIA** | * miejscowość…………………………………………………………………………………………………..
* ulica………………………………………………… kod pocztowy………………………………………
* nr domu/ mieszkania………………………………………………………………………………………
* nr ewid. działki………………………………… obręb…………………………………………………..
 |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI****(jeżeli inny niż zamieszkania)** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY****(w celu realizacji zadania)** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O WYROBACH ZAWIERAJACYCH AZBEST** |
| **DOTYCZY NIEZDEMENTOWANYCH WYROBÓW AZBESTOWYCH** |
| Rodzaj powierzchni(dach/elewacja) |  | Rodzaj obiektu(budynek mieszkalny/gospodarczy, itp.) |  |
| Rodzaj płyt eternitowych(płaskie/faliste) |  | Szacunkowa wielkość powierzchni przeznaczonej do likwidacji ( w m2) |  |
| **DOTYCZY ZDEMENTOWANYCH WYROBÓW AZBESTOWYCH** |
| Rodzaj powierzchni(dach/elewacja) |  | Rodzaj obiektu(budynek mieszkalny/gospodarczy, itp.) |  |
| Rodzaj płyt eternitowych(płaskie/faliste) |  | Szacunkowa wielkość powierzchni przeznaczonej do likwidacji ( w m2) |  |


**OŚWIADCZAM, ŻE ODPAD :**

* jest przygotowany do transportu (złożony na palecie, zabezpieczony folią i oznakowany)\*
* wymaga przygotowania do transportu\* **\* właściwe zaznaczyć**

 **OKRESLENIE ZAKRESU POMOCY:**

* wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i utylizacja\*
* wnioskuję o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji już zdemontowanych wyrobów zawierających azbest i składowanych tymczasowo na mojej nieruchomości\*

 **\* właściwe zaznaczyć**

**DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:**

* ODPIS DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCY TYTUŁ PRAWNY
* MAPA SYTUACYJNA, OKREŚLAJĄCA USYTUOWANIE NIERUCHOMOŚCI WZGLĘDEM TERENU
* INNE………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE:**

**Informujemy , że :**

**1**.Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wójt Gminy Bobrowice z siedzibą Bobrowice 131, 66-627 Bobrowice

Z administratorem można kontaktować się poprzez adres email wojt@bobrowice.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**2**.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email ewidencja@bobrowice.pl. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych przez administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych..

3. Pana/i dane osobowe przetwarzane nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane. Przetwarzane będą napodstawie Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach (Dz.U.2018.21.) i Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska ( Dz.U.2017.519.)

**4.** Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

**5**.Pana/i dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z załącznikiem
do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku, gdy dane przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody, dane przechowywane są do momentu ustania celu przetwarzania lub cofnięcia wyrażonej zgody.

**6**. Posiada Pan/i prawo do : dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie.

**7**.Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego

**8**.Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku

**9**.Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy.

 ……..……………………………………………………..

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**KWALIFIKACJA I ZATWIERDZENIE WNIOSKU DO REALIZACJI**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**