**WNIOSEK  
o pomoc na realizację prac związanych z usuwaniem  
wyrobów zawierających azbest (demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie)**

**1.** **Dane wnioskodawcy (właściciela/właścicieli lub posiadacza/posiadaczy):**

1) Imię i nazwisko: .....................................................................................................................

2) Adres zamieszkania: ..............................................................................................................

3) Telefon kontaktowy, adres e-mail: .......................................................................................

**2.** **Adres realizacji zadania związanego z demontażem, zbieraniem, transportem   
i unieszkodliwianiem odpadów zawierających azbest:**

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

*(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)*

1) Numer ewidencyjny działki: .....................................................

2) Tytuł prawny do władania nieruchomością: ..............................................................

*(własność, współwłasność, dzierżawa, numer księgi wieczystej)*

**3. Informacje o zadaniu:**

1) Przeznaczenie budynku na którym przeprowadzana będzie inwestycja *(zaznaczyć właściwe):*

a) budynek mieszkalny,

b) budynek gospodarczy,

c) inny *(napisać jaki): .................................................................................................................*

2) Zakres prac *(zaznaczyć właściwe)*:

a) demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest,

b) odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest, zalegających   
na posesji.

3) Rodzaj prac przy obiekcie *(napisać jaki; np. demontaż pokrycia dachowego, elewacji)*: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4) Rodzaj wyrobu *(napisać jaki; np. płyty azbestowo-cementowe faliste)*:

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

5) Przewidywana ilość odpadów zawierających azbest [m2 lub kg]: …....................................

6) Planowany termin wykonania zadania obejmujący rok 2022 *(podać miesiąc planowanego rozpoczęcia i  zakończenia zadania)*: …................................................................

**4. Oświadczenia *(niewłaściwe skreślić)*:**

1) Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą.

2) Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się usuwaniem i transportem odpadów zawierających azbest na teren mojej posesji.

3) Oświadczam, iż prowadzę działalność gospodarczą/nie prowadzę działalności gospodarczej *(zaznaczyć właściwe)*.

**5. Załączniki:**

1) Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest, a w przypadku współwłasności, gdy ww. tytuł prawny do nieruchomości przysługuje kilku osobom – ich pisemna zgoda;

2) Kopia przedłożonej marszałkowi województwa informacji o wyrobach zawierających azbest;

3) Informacja o wyrobach zawierających azbest - w przypadku osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami, które dotychczas informacji nie złożyły;

4) Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest;

5) Oświadczenie o przeznaczeniu budynku/obiektu budowlanego;

6) Pozwolenie na budowę lub potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia robót związanych z demontażem pokrycia dachowego przez właściwy organ administracji architektoniczno-budowlanej.

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

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r.   
Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Gaworzyce, ul. Dworcowa 95, 59-180 Gaworzyce,   
     tel. 76 831 62 85.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować   
     we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iodo@gaworzyce.com.pl.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących   
     na Administratorze, wynikających z przepisów prawa [art. 6 ust. 1 lit. c RODO,art. 217  i 64 ustawy  z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.)] w celu realizacji programu pn. ,,Usuwanie azbestu z terenu gminy Gaworzyce” Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
  4. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu,   
     o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
  5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
2. prawo żądania sprostowania danych osobowych;
3. prawo żądania usunięcia danych osobowych;
4. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2,   
   00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*