|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy:**  .....................................................  Imię i nazwisko lub nazwa  .....................................................  ..................................................... adres zamieszkania lub siedziba  ..................................................... telefon/email |  |  | Kąty Wrocławskie, dnia ............................... |

**Urząd Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie** **ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie**

WNIOSEK o przystąpienie do Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Kąty Wrocławskie ”.

adres nieruchomości:…..................................................................................................................................

nr działki:....................................................................................................................................................... .

obręb:..............................................................................................................................................................

Na terenie obiektu jest / nie jest\* prowadzona działalność gospodarcza

1. Określenie miejsca występowania wyrobów azbestowych:
   * budynek mieszkalny - tak/nie\*
   * budynek gospodarczy - tak/nie\*
   * wyroby zdemontowane

- tak/nie\*

1. Rodzaj wyrobów azbestowych:
   * + płyty płaskie - tak/nie\*
     + płyty faliste - tak/nie\*
2. Ilość wyrobów azbestowych (w m2) przewidzianych do unieszkodliwienia

.........….....................................................................................................................................................

Oświadczam, że posiadam środki na zastąpienie usuniętych wyrobów nowymi materiałami.

Wyrażam zgodę na realizację prac w zakresie usuwania azbestu objętych złożonym przeze mnie wnioskiem i oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania ww. nieruchomością, wynikające z tytułu własności / współwłasności (niepotrzebne skreślić) ....................................................................................................................................................................

(wskazanie współwłaścicieli – imię, nazwisko lub nazwa i siedziba) oraz zgodę wszystkich współwłaścicieli na realizację prac w zakresie usuwania azbestu objętych wnioskiem o przystąpienie do Programu usuwania wyrobów zawierających azbest.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

….................................................................

podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

Administratorem Państwa danych osobowych jest: Burmistrz Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie, telefon: +48 71 390 72 23

Wszelkie zapytania w sprawie przetwarzania danych osobowych należy kierować pocztą na podany powyżej adres lub pocztą elektroniczną na adres: rodo@katywroclawskie.pl

Dane są przetwarzane w celu przyjmowania deklaracji przystąpienia do Programu usuwaniu wyrobów zawierających azbest Dane mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym usługi nadzoru nad oprogramowaniem przetwarzającym dane. Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres: 5 lat. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska. Jednocześnie posiadają Państwo możliwość dostępu i aktualizacji podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie.