Załącznik Nr 1 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA URZĄD:** |
| ………………………………………(nr w aktach sprawy) |  (data wpływu wniosku do gminy) |
| ………………………………………….(nr pozycji w inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest) | ……………………………………………(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu) |

**Wójt Gminy Kołaczkowo**

**pl. Plac Władysława Reymonta 3**

**62-306 Kołaczkowo**

**WNIOSEK**

**dotyczący finansowania likwidacji wyrobów zawierających azbest**

**I.  DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko/Nazwa:

…………………………………………………………………………………………………

Adres:

…………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego: …………………………………………………………………………………………………

**II.  ADRES REALIZACJI ZADANIA (miejsce występowania wyrobów zawierających azbest):**

Miejscowość:

…………………………………………………………………………………………………

Ulica:

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

Nr domu:

…………………………………………………………………………………………………

Nr ewidencyjny działki: …………………………………………………………………………………………………

**III.  FORMA WŁASNOŚCI NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwe)**

Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, z której będą usuwane wyrobu zawierające azbest jako:

1. właściciel/współwłaściciel\*
2. użytkownik wieczysty
3. zarządca

inny:…………………………………………………………………………………………………

**IV.   RODZAJ BUDYNKU (zaznaczyć właściwe):**

a) mieszkalny

b) gospodarczy

c) przemysłowy

d) inny:…………………………………………………………………………………………………

**Przeznaczenie budynku (zaznaczyć właściwe):**

a) na cele niezwiązane z prowadzeniem działalności gospodarczej/rolniczej\*

b) na cele związane z prowadzeniem działalności gospodarczej/rolniczej\*

**VI.  WNIOSKUJĘ** o odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
w poniższym zakresie:

- **powierzchnia oraz masa odpadów zawierających azbest:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Rodzaj płyt**  | **Powierzchnia****(w m²)** | **Masa****(ilość w Mg)\*** |
| 1.  | Faliste |  |  |
| 2.  | Płaskie |  |  |
| **RAZEM:**  |  |

\*(szacunkowa waga 1 m2 pokrycia z płyty falistej to około 15-17 kg)

\*(szacunkowa waga 1 m2 pokrycia z płyty płaskiej to około 11 kg).

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć jeśli dotyczy)** |
| ☐ | Pełnomocnictwo w przypadku działania przez Pełnomocnika\* - załączyć tylko w przypadku złożenia wniosku przez Pełnomocnika  |
| ☐ | Oświadczenie o pomocy de minimis |
| **OŚWIADCZENIA (zaznaczyć właściwe):** |
| ☐ | Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i przystępując do realizacji zadania akceptuję jego warunki |
| ☐ | Oświadczam, że dofinansowanie o udzielenie którego się ubiegam nie stanowi pomocy de minimis, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej |
| ☐ | Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby/odpady zawierające azbest |
| ☐ | Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą |
| ☐ | Złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą do kierowania roszczeń  |
| ☐ | Wyrażam zgodę na wejście Wykonawcy na teren mojej nieruchomości |

………………………………………….
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby uzyskania dofinansowania do usuwania wyrobów zawierających azbest w Urzędzie Gminy w Kołaczkowie**

Informuję, że Państwa dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE. L z późn. zm.) - RODO:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kołaczkowo reprezentowana przez
Wójta Gminy. Kontakt: listownie: Plac Reymonta 3, 62-306 Kołaczkowo, przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie www.bip.kolaczkowo.pl , telefonicznie: 61 4385 324/ 61 4380330.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych: e-mail: iod@comp-net.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku na finansowania likwidacji wyrobów zawierających azbest w związku z realizacją programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kołaczkowo. Podstawa prawna: ustawa z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania
i usuwania wyrobów zawierających azbest oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 .
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz:
5. wykonawca prac związanych z likwidacją wyrobów zawierających azbest wyłoniony w trybie zapytania ofertowego lub ustawy Prawo zamówień publicznych,
6. Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu w przypadku konieczności rozliczenia dotacji.
7. Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Dane będą przechowywane przez okres ustalony rozporządzeniem w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, tj. przez okres 5 lat.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora:
10. dostępu do własnych danych (chyba, że dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą to prawo dostępu do informacji o ich źródle przysługuje w zakresie, w jakim nie będzie miało wpływu na ochronę praw i wolności osób, od których dane pozyskano),
11. ich sprostowania,
12. ograniczenia przetwarzania (jednakże nie będzie miało ono wpływu na realizację zadań związanych z celem przetwarzania).
13. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych.
14. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W przypadku niepodania przez Pan/Panią danych osobowych wymaganych przepisami prawa, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować pozostawieniem sprawy
bez rozpatrzenia lub nie będzie możliwe zawarcie umowy.
15. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych może być odmowa realizacji celu o który klient urzędu składa wniosek.