WNIOSEK
o sfinansowanie usługi usunięcia odpadów zawierających azbest
z terenu Gminy Goszczyn

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko: ……..……..

Telefon kontaktowy(obowiązkowo): …….

Adres zamieszkana:

województwo			
powiat		gmina	
miejscowość		kod pocztowy	_ _ - _ _ _
ulica		numer domu/lokalu	

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy inny niż zamieszkania**):**

województwo			
powiat		gmina	
miejscowość		kod pocztowy	_ _ - _ _ _
ulica		numer domu/lokalu	

II. ZAKRES WNIOSKU (zaznaczyć właściwe znakiem x**):**

□ TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

III. MIEJSCE WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST PRZEZNACZONYCH DO USUNIĘCIA:

Adres nieruchomości:

województwo			
powiat		gmina	
miejscowość		kod pocztowy	_ _ - _ _ _
ulica		numer domu/lokalu	
nr działki ewid.		**obręb**	

Rodzaj zabudowy (zaznaczyć właściwe znakiem x**):**

□ budynek mieszkalny □ budynek gospodarczy □ budynek garażowy
□ tymczasowy obiekt budowlany □ inny (jaki?) ……..

IV. INFORMACJA O ODPADACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe znakiem x**):**

□ płyta dachowa płaska/falista azbestowo – cementowa
□ płyta elewacyjna płaska/falista azbestowo – cementowa
□ inny (jaki?) ……..

Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczona do usunięcia:

liczba płyt (szt.)		powierzchnia (m^2)	

Przewidywany termin realizacji zadania: ……..

V. OŚWIADCZENIA
1. Oświadczam, że obiekty/nieruchomości przedstawione we niniejszym wniosku nie są wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej. 2. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. III wynikającą z tytułu (wpisać tytuł prawny: własność, współwłasność): …….... 3. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wyłonionego przez Gminę prac związanych z realizacją w/w zadania (pkt. II). ……..……... ……..……... **(miejscowość i data)** **(czytelny podpis)**
VI. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. ……..……... ……..……... **(miejscowość i data)** **(czytelny podpis)**

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 Gmina Goszczyn reprezentowana przez Wójta Gminy Goszczyn z siedzibą przy ul. Bądkowska 2, 05-610 Goszczyn, e-mail: sekretariat@goszczyn.com.pl, tel. 48 6632260

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu pozyskania dotacji celowej w Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na zadanie „ Usuwanie wyrobów azbestowych z terenu Gminy Goszczyn"

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.

5) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

6) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   d) 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);

7) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości skorzystania ze środków przeznaczonych do dofinansowania przedsięwzięcia związanego z transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Goszczyn.

8) Państwa dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów łączących te podmioty z Administratorem w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych.