…………………………… ……………………………..

*(imię, nazwisko) (miejscowość, data)*

………………………………

*(adres)*

……………………………...

*(nr telefonu)*

 **Wójt Gminy Przelewice**

**WNIOSEK**

**o wystąpienie do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z demontażem, odbiorem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Przelewice**

1. Miejsce wytworzenia i zdeponowania wyrobów zawierających azbest:

……………………………………………………………………………………………………………

*(nr domu/ nr nieruchomości gdzie znajdują się wyroby zawierające azbest)*

**2. Rodzaj wnioskowanej usługi** (*właściwe zaznaczyć*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj usługi** | **X** | **Ilość (m2)** |
| **1.** | Demontaż z budynku materiałów zawierających azbest, ich odbiór i utylizacja, |  |  |
| **2.** | Odbiór i utylizacja wyrobów zawierających azbest, znajdujących się na terenie nieruchomości. |  |  |

1. **Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują** (*właściwe zaznaczyć*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj budynku** | **X** | **sztuki** |
| **1.** | budynek mieszkalny |  |  |
| **2.** | budynek gospodarczy |  |  |
| **3.** | budynek garażowy |  |  |
| **4.** | altanę działkową |  |  |
| **5.** | inne ….................................................. |  |  |

1. **Rodzaj zastosowanych materiałów** (*właściwe zaznaczyć*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | płyty **dachowe** azbestowo -cementowe  | **□** faliste |
| **□** płaskie |
| **2.** | inne………………. |  |

6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż warunkiem realizacji zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest, jest uzyskanie przez Gminę Przelewice dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska w Szczecinie.

7.Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Przelewice obejmuje wyłącznie koszty demontażu, załadunku, odbioru, transportu i unieszkodliwiania powyższych wyrobów, nie obejmuje natomiast zakupu i wykonania nowego pokrycia.

8.Przyjmuję/-emy do wiadomości, że w razie nie uzyskania dotacji na realizację zadania
z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej i braku jego realizacji, nie przysługują mi/ nam z tego tytułu żadne roszczenia;

9.Wyrażam zgodę na wejście na teren mojej nieruchomości wybranego przez Gminę przedsiębiorcy zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w celu demontażu i usunięcia z niej wyrobów zwierających azbest, lub tylko usunięcia z niej wyrobów zwierających azbest. Jednocześnie zobowiązuję się do: uzgodnienia z Wykonawcą wskazanym przez Gminę Przelewice, terminu usunięcia wyrobów zawierających azbest, umożliwienia Wykonawcy ich usunięcia oraz podpisania dokumentów potwierdzających zrealizowanie przez Wykonawcę zadania (Karty przekazania odpadu, Protokołu demontażu/odbioru).

10. Oświadczam, że organizacja wszelkich prac wykonywanych na wskazanej we wniosku nieruchomości, w zakresie usunięcia odpadów zawierających azbest oraz zabezpieczenie mienia w okresie wykonywania ww. prac, będzie przedmiotem ustaleń wyłącznie między mną, jako właścicielem/współwłaścicielem /użytkownikiem nieruchomości objętej realizacją prac, a podmiotem wskazanym przez Gminę Przelewice.

11. W przypadku zdemontowanych wyrobów zawierających azbest znajdujących się na mojej nieruchomości zostaną one ułożone na palecie.

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z RODO w zakresie niezbędnym do realizacji zadania objętego niniejszym wnioskiem, w tym przekazanie danych takich jak imię, nazwisko, dane dotyczące nieruchomości, nr telefony wyłonionemu przez Urząd Gminy Przelewice Wykonawcy czy Wojewódzkiemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie.

 …………………………………….

 *(data i podpis Wnioskodawcy)*

**Wymagane załączniki:**

1. Kopia zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Pyrzycach robót budowlanych, zgłoszenia rozbiórki lub pozwolenia na rozbiórkę wraz z kopią zaświadczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem, że Organ ten nie wnosi sprzeciwu.

2. Kolorowe zdjęcie przedstawiające wyroby zawierające azbest na nieruchomości.

Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej RODO Wójt Gminy Przelewice informuje, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Przelewice w siedzibie Urzędu Gminy w Przelewicach, Przelewice 75, 740-210 Przelewice.

Gmina Przelewice wyznaczyła inspektora ochrony danych. Z inspektorem kontakt możliwy jest drogą e-mailową : iod@przelewice.pl lub telefoniczną 91 3913810.

Dane przetwarzane przez administratora obejmują przede wszystkim imię, nazwisko, datę urodzenia, numer PESEL, numer NIP, dane kontaktowe takie jak adres zamieszkania/korespondencyjny, numer telefonu, adres e-mail. Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie:

1. art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w zakresie, w jakim osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów,
2. art. 6 ust. 1 lit.  c RODO, w zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
3. art. 6 ust. 1 lit. d RODO, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej,
4. art. 6 ust. 1 lit e RODO, w zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowym, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne, bankowe, ubezpieczeniowe, prawne, doradcze. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich. Dane osobowe nie będą podmiotem zautomatyzowanego przetwarzania w celu podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z przepisów prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do Pana/Pani danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu. Ma  Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na administratorze danych osobowych. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

 ……………………………………………..

 (data i czytelny podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o danych osobowych i oświadczam, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz iż zostałem/am poinformowany/a o prawie żądania dostępu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia. Wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku 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 119, s.1).

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