

## **Wniosek o transport i utylizację odpadów zawierających azbest składowanych na nieruchomości na rok 2021**

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres, tel. kontaktowy/

2. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:

- adres:

.....

- numer działki ewidencyjnej i obrębu ewidencyjnego:

.....

3. Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości na której występują wyroby azbestowe (własność, współwłasność, inne):

.....

NR KSIĘGI WIECZYTEJ NIERUCHOMOŚCI\* .....

(\* w przypadku braku księgi wieczystej do wniosku należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawo własności do nieruchomości objętej wnioskiem)

4. Rodzaj odpadów (płyty faliste/płaskie lub inny odpad zawierający azbest):

.....

5. Ilość odpadów (w m<sup>2</sup>).....

6. Źródło powstania (określić skąd odpad pochodzi – wymiana pokrycia dachowego/elewacji budynku mieszkalnego/gospodarczego):.....

.....

7. Dodatkowe informacje:

- 1) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 2) Zobowiązuję się do udostępnienia nieruchomości w celu usunięcia odpadów w terminie wskazanym przez Urząd Gminy i Miasta w Chęcinach.
- 3) Zobowiązuję się do pokrycia kosztów poniesionych przez Urząd Gminy i Miasta Chęciny w celu usunięcia azbestu z nieruchomości w przypadku nie udostępnienia nieruchomości w terminie wskazanym przez tut. Urząd.
- 4) Oświadczam, że obiekt nie jest wykorzystywany w całości lub w części do prowadzenia działalności gospodarczej.
- 5) **W przypadku rezygnacji z ubiegania się o dofinansowanie związane z odebraniem odpadów zawierających azbest, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd.**
- 6) Wyrażam zgodnie z art. 7 ust 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie przez Urząd Gminy i Miasta w Chęcinach z siedzibą przy ul.

Plac 2 Czerwca 4, 26-060 Chęciny, moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, adres nieruchomości na której wykorzystywane są wyroby azbestowe, osobowych w związku procedurą związaną z odebraniem odpadów zawierających azbest.

.....  
/data i podpis właściciela/współwłaścicieli działki/

**Uwaga:**

*Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem dofinansowania, gdyż realizacja usługi (odbiór i utylizacja azbestu) uzależniona jest od środków finansowych zabezpieczonych na ten cel w budżecie Gminy Chęciny oraz od otrzymania wnioskowanej przez Gminę dotacji ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Kielcach. Ponadto przewiduje się weryfikację złożonych wniosków. Do wniosku należy załączyć zgode wszystkich współwłaścicieli nieruchomości objętej wnioskiem.*

**Realizując obowiązek informacyjny, określony w art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Chęciny z siedzibą w Chęcinach Pl. 2 Czerwca 4, kod pocztowy: 26-060, adres e-mail: [gmina@checiny.pl](mailto:gmina@checiny.pl), tel. 41 31 51 006.
2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iodo@checiny.pl](mailto:iodo@checiny.pl), tel. 41 31 53 117.

Szczegółowe informacje o prawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych w tej sprawie znajdują się na stronie internetowej administratora, w zakładce: Ochrona Danych Osobowych (w szczególowej klauzuli referatu GNOŚR - V):

**[http://www.checiny.pl/asp/pl\\_start.asp?typ=14&menu=674&strona=1](http://www.checiny.pl/asp/pl_start.asp?typ=14&menu=674&strona=1)**

<sup>1</sup> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) 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 (RODO), w celu ułatwienia kontaktu.

TAK, wyrażam zgodę

NIE

**Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości realizacji przedmiotowego wniosku.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)