WYPEŁNIA URZĄD GMINY:

**Data rejestracji ......................................................**

Wpisano do rejestru zgłoszeń pod nr ................

Pieczęć Urzędu Gminy

###  Wniosek

o udzielenie dofinansowania na zadania związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu nieruchomości położonych w Gminie Krzczonów

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. imię i nazwisko lub nazwa.......................................................................................................
3. dane do korespondencji (adres zamieszkania lub siedziby)

 ulica ............................................................... nr domu .................. nr mieszkania…………... miejscowość ......................................... kod pocztowy .................., tel. kontaktowy ....................

1. **MIEJSCE WYSTĘPOWANIA:**

ulica ...................................................................................................... nr domu ….........................

miejscowość ........................................................ kod pocztowy .............................. numer ewidencyjny działki ............... nr i nazwa obrębu .........................................................................

1. **OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

budynek mieszkalny i/lub gospodarczy, ilość budynków ……….

ilość azbestu ………………. m², rodzaj azbestu………………..

eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.

* ilość azbestu ………………. m², rodzaj azbestu………………..

eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r. \*

* ilość azbestu ………………. m², rodzaj azbestu………………..

\* wymagany załącznik do zgłoszenia:

*Oświadczenie o przeprowadzeniu przez wykonawcę demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649, z późn. zm.) (nie dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych i/lub odbioru wyrobów zdemontowanych przed 6.05.2004r.).*

1. **RODZAJ ZABUDOWY, NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ /ZNAJDOWAŁY SIĘ WYROBY AZBESTOWE:**

 budynek związany z działalnością gospodarczą \*

 \* wymagany załącznik do zgłoszenia- o*świadczenie o pomocy de minimis.*

**Ja niżej podpisany/a ………………………………………oświadczam, że:**

* 1. Jestem uprawniony do złożenia niniejszego zgłoszenia oraz posiadam prawo
	do dysponowania nieruchomością, której dotyczy niniejszy wniosek.
	2. oświadczam, że w obiekcie objętym wnioskiem, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest, nie jest prowadzona działalność gospodarcza.
	3. wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą, jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

...............................................................................

(data i podpis Wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy w Krzczonowie jest Wójt Gminy Krzczonów, ul. Spokojna 7, 23-110 Krzczonów.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Tomasz Rutkowski, e-mail: tomasz.rutkowski@lokalneogniwo.pl
3. Administrator danych osobowych, przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Podanie danych Pani/Pana jest niezbędne do realizacji zadania związanego z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu nieruchomości położonych w Gminie Krzczonów
oraz zawarcia umowy w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Podanie Pani/ Pana danych jest dobrowolne, jednak nie podanie ich będzie skutkowało nie zawarciem umowy oraz brakiem możliwości uzyskania wsparcia w ramach zadania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**Załącznik nr 1**

…………………….., dnia ……..…………

……………………………………………..

(imię i nazwisko Wnioskodawcy, miejsce

występowania eternitu)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że prace związane z demontażem wyrobów zawierających azbest (pokrycia dachowego), które znajdowały się na budynku położonym na terenie nieruchomości …….……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………

(adres nieruchomości)

w łącznej ilości (m2) …………………

zostały wykonane zgodnie z § 8 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649, z późn. zm.).

Dodatkowo teren nieruchomości został oczyszczony z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych.

……………………………………………………………………

 (podpis podmiotu dokonującego demontażu albo osoby
 składającej Zgłoszenie lokalizacji)