**WNIOSEK
o pomoc na realizację prac związanych z usuwaniem
wyrobów zawierających azbest (demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie)**

**1.** **Dane wnioskodawcy (właściciela/właścicieli lub posiadacza/posiadaczy):**

1) Imię i nazwisko: .....................................................................................................................

2) Adres zamieszkania: ..............................................................................................................

3) Telefon kontaktowy, adres e-mail: .......................................................................................

**2.** **Adres realizacji zadania związanego z demontażem, zbieraniem, transportem
i unieszkodliwianiem odpadów zawierających azbest:**

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

*(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)*

1) Numer ewidencyjny działki: .....................................................

2) Tytuł prawny do władania nieruchomością: ..............................................................

*(własność, współwłasność, dzierżawa, numer księgi wieczystej)*

**3. Informacje o zadaniu:**

1) Przeznaczenie budynku na którym przeprowadzana będzie inwestycja *(zaznaczyć właściwe):*

a) budynek mieszkalny,

b) budynek gospodarczy,

c) inny *(napisać jaki): .................................................................................................................*

2) Zakres prac *(zaznaczyć właściwe)*:

a) demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest,

b) odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest, zalegających
na posesji.

3) Rodzaj prac przy obiekcie *(napisać jaki; np. demontaż pokrycia dachowego, elewacji)*: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4) Rodzaj wyrobu *(napisać jaki; np. płyty azbestowo-cementowe faliste)*:

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

5) Przewidywana ilość odpadów zawierających azbest [m2 lub kg]: …....................................

6) Planowany termin wykonania zadania obejmujący rok 2025 *(podać miesiąc planowanego rozpoczęcia i  zakończenia zadania)*: …................................................................

**4. Oświadczenia *(niewłaściwe skreślić)*:**

1) Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą.

2) Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się usuwaniem i transportem odpadów zawierających azbest na teren mojej posesji.

3) Oświadczam, iż prowadzę działalność gospodarczą/nie prowadzę działalności gospodarczej *(zaznaczyć właściwe)*.

**5. Załączniki:**

1) Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest, a w przypadku współwłasności, gdy ww. tytuł prawny do nieruchomości przysługuje kilku osobom – ich pisemna zgoda;

2) Kopia przedłożonej marszałkowi województwa informacji o wyrobach zawierających azbest;

3) Informacja o wyrobach zawierających azbest - w przypadku osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami, które dotychczas informacji nie złożyły;

4) Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest;

5) Oświadczenie o przeznaczeniu budynku/obiektu budowlanego;

6) **Pozwolenie na budowę lub potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia robót związanych z demontażem pokrycia dachowego przez właściwy organ administracji architektoniczno-budowlanej.**

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

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH**

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Wójt Gminy w Gaworzycach, z siedzibą przy ul. Dworcowej 95, 59-180 Gaworzyce, tel. 76 8316 285, ug@gaworzyce.com.pl.
2. **Inspektor Ochrony Danych**: we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iodo@gaworzyce.com.pl oraz nr telefonów: 728706901, 667941610
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna**
	* Przyjęcie i realizacja wniosku oraz wydanie decyzji administracyjnej o demontażu, transporcie i unieszkodliwianiu, zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu falistych / płaskich płyt azbestowo – cementowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z:
		+ Ustawa z dnia 19 czerwca 1997 r o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest
		+ Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest
		+ 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.
	* Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne  do  wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. **Okres przechowywania:** 5 lat
5. **Odbiorcy danych:** Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
	* Prawo żądania dostępu do danych
	* Prawo żądania sprostowania danych
	* Prawo żądania usunięcia danych
	* Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
	* Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będą mogły zostać zrealizowane cele wskazane w pkt. 3 niniejszej klauzuli. Podanie danych niewynikających z przepisów prawa takich jak numer telefonu, adres e-mail jest dobrowolne.
8. **Informacja o możliwości wycofania zgody:** w przypadku danych podanych dobrowolnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

………………………………………………..

 Czytelny podpis wnioskodawcy