Załącznik Nr 1 do Regulaminu finansowania zadań z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Brąszewice

Brąszewice, dnia ........................................

**Wójt Gminy Brąszewice**

**ul. Sieradzka 98**

**98-277 Brąszewice**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE ZADAŃ Z ZAKRESU USUWANIA   
I UNIESZKODLIWIANIA** **WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST   
Z TERENU GMINY BRĄSZEWICE**

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko (Pełna nazwa): ........................................................................................ .......................................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania:

Miejscowość: ......................................................... Ulica: ...........................................................

Nr domu: ..................... Kod pocztowy: .............................. Poczta: .............................................

Nr telefonu: ...................................................................................................................................

1. **Dane dotyczące nieruchomości, z której będą usuwane wyroby zawierające azbest:**
2. Adres nieruchomości zgłaszanej do programu:

Miejscowość: ......................................................... Ulica: .......................................................... Nr domu: ..................... Kod pocztowy: .............................. Poczta: .............................................

Nr ewidencyjny działki: .............................................. Obręb: .....................................................

1. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością: (zaznaczyć właściwe)

* Własność
* Współwłasność (należy dołączyć zgodę pozostałych współwłaścicieli na udział   
  w programie – ZAŁĄCZNIK NR 2)
* Użytkowanie wieczyste (należy dołączyć zgodę pozostałych użytkowników wieczystych na udział w programie – ZAŁĄCZNIK NR 2)
* Inne (jakie): .......................................................................................................................

1. Forma własności nieruchomości: (zaznaczyć właściwe)

* Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
* Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
* Osoba prawna
* Rolnik
* Przedsiębiorca
* Jednostka samorządu terytorialnego
* Inny (jaki): ........................................................................................................................

1. Rodzaj obiektu budowlanego: (zaznaczyć właściwe)

* Budynek mieszkalny
* Budynek gospodarczy - związany z prowadzeniem działalności rolniczej
* Budynek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej
* Garaż
* Wyroby zalegające luzem (dot. zdemontowanego już azbestu)
* Inny (jaki): ........................................................................................................................

1. Element obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest:   
    (zaznaczyć właściwe)

* Dach
* Ściany
* Inny (jaki): ........................................................................................................................

1. Zakres prac objętych wnioskiem: (zaznaczyć właściwe)

* Demontaż wyrobów, odbiór, transport i unieszkodliwienie:
* Budynek mieszkalny:

Ilość azbestu: ilość płyt: .............................szt., ............................. m2

Rodzaj azbestu: płyta płaska/płyta falista\*

Planowany termin demontażu: ..............................................................................

* Budynek gospodarczy:

Ilość azbestu: ilość płyt: .............................szt., ............................. m2

Rodzaj azbestu: płyta płaska/płyta falista\*

Planowany termin demontażu: ..............................................................................

* Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów wcześniej zdemontowanych z budynku i magazynowanych na nieruchomości
* Budynek mieszkalny:

Ilość azbestu: ilość płyt: .............................szt., ............................. m2

Rodzaj azbestu: płyta płaska/płyta falista\*

* Budynek gospodarczy:

Ilość azbestu: ilość płyt: .............................szt., ............................. m2

Rodzaj azbestu: płyta płaska/płyta falista\*

1. **Oświadczenia**
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuje Regulamin finansowania zadań   
   z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Brąszewice
3. Oświadczam, że demontaż pokrycia dachowego/elewacji budynku mieszkalnego/ gospodarczego/innego\*, z którego pochodzi odpad zawierający azbest wykonany został zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.2020 poz. 1333 t.j. z późn. zm.).
4. Oświadczam, ze dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy   
   w Brąszewicach oraz firmie działającej na zlecenie Gminy Brąszewice, wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku   
   w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą   
   z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz. 1781).

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

*(Podpis wnioskodawcy)*

1. **Załączniki do wniosku**

* Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego wraz   
  z potwierdzeniem braku sprzeciwu lub prawomocna decyzja o pozwoleniu na budowę/rozbiórkę zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. t.j. 2020.1333 z późn. zm.)\* – jeśli dotyczy.
* Zgoda właściciela/współwłaściciela/użytkownika wieczystego na realizację zadania, według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 2 do Regulaminu – jeśli dotyczy.
* Oświadczenia dotyczące pomocy *de minimis* zgodnie z obowiązującymi przepisami – według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 3 do Regulaminu – jeśli dotyczy.
* Dokumentacja fotograficzna obiektu/miejsca, w którym znajdują się wyroby zawierające azbest, przedstawiające aktualny stan (przed rozpoczęciem prac) – np. min. 1 zdjęcie połaci dachu wraz z elewacją obiektu lub zdjęcie zdemontowanych wyrobów azbestowych przygotowanych do transportu – **Obligatoryjnie.**

**\* - Niepotrzebne skreślić**

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Brąszewice z siedzibą w Brąszewicach, ul. Sieradzka 98, zwany dalej administratorem; administrator prowadzi operacje przetwarzania Pana/Pani danych osobowych;
2. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail:   
   [iod@braszewice.pl](mailto:iod@braszewice.pl) lub pod numerem telefonu: 43 821 17 78;
3. Podstawą przetwarzania Pana/ Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e 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 (RODO);
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań gminy w zakresie obsługi wniosków o usunięcie wyrobów zawierających azbest zgodnie z Uchwałą Nr XXXI/116/2012 Rady Gminy Brąszewice z dnia 26 października 2012 r. zmieniającą Uchwałę Nr XXIX/107/12 Rady Gminy Brąszewice z dnia 27 września 2012 w sprawie przyjęcia „Programu usuwania i unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest   
   z terenu Gminy Brąszewice”.
5. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a niepodanie ich uniemożliwi wykonanie zadań gminy w zakresie obsługi wniosków o usunięcie wyrobów zawierających azbest;. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne;
6. Administrator nie przekazuje ani nie zmierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych ;
7. Posiada Pan/ Pani prawo do:

* żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego;

1. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami o archiwizacji tych danych.

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

(miejscowość, data) (podpis/y wnioskodawcy-ów)