**Wniosek w ramach programu**

„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce
w latach 2025-2026”

1. Dane Wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu |  |
| Adres zamieszkania/Adres siedziby |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| PESEL/NIP |  |

2. Lokalizacja materiałów zawierających azbest (dokładny adres, nr ewid. działki):

……………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………..…

3. Rodzaj budynku, z którego przewiduje się usunięcie wyrobów zawierających azbest:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj budynku** | **Zaznaczyć znakiem X** |
| Budynek mieszkalny |  |
| Budynek związany z działalnością gospodarczą pomoc do minimis |  |
| Budynek związany z działalnością w sektorze produkcji rolnej pomoc de minimis w rolnictwie |  |
| Budynek związany z działalnością gospodarczą pomoc de minimis w rybołóstwie |  |
| Inny budynek (wpisać nazwę budynku) |  |

4. Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do:

-  **demontażu**

 powierzchnia w m2/kg\* ……………………………………..

- **unieszkodliwienia** ( przygotowanie do transportu, transport i przekazanie na składowisko)

 powierzchnia w m2/kg\* ……………………………………..

*\*przeliczenie z m2 na kg (przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1m2 waży 17 kg)*

5. Uwagi i informacje dodatkowe (np. rodzaj pokrycia dachowego jeżeli jest inny niż płyta falista):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

6. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, z której będą usuwane wyroby zawierające azbest.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z  Zasadami i trybem realizacji Programu pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce w latach 2025-2026” i przystępując do realizacji zadania akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę i Miasto Nowe Skalmierzyce zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.

……………………………………

 (data i podpis Wnioskodawcy)

7. Oświadczenie współwłaściciela(i) nieruchomości.

Jako współwłaściciel(e) nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam(y) zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem materiałów zawierających azbest.

………………………………..…… ………………………………………

 (imię i nazwisko) (data i podpis Współwłaściciela(i))

8. Klauzula informacyjna

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce reprezentowana przez Burmistrza Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce.
Z Administratorem można kontaktować się pisemnie, pocztą tradycyjną na adres j.w., telefonicznie: 62/ 762 97 00 lub drogą e-mailową na adres: sekretariat@noweskalmierzyce.pl, za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej: /ugimns/skrytka lub skrytki do e-doręczeń: AE:PL-55577-31237-GTCJF-302. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt e-mail: d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl 3. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizacją Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009-2032 uchwalonego uchwałą Rady Ministrów nr 122/2009 z dnia 14 lipca 2009 roku, zmienionego uchwałą Rady Ministrów nr 39/2010 z dnia 15 marca 2010 roku stosownie do postanowień Uchwały Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce w sprawie przyjęcia zasad i trybu realizacji programu „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce”. W przypadku podania danych nieobowiązkowych oraz w przypadku podania z własnej inicjatywy innych danych niż wymagane będą one przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) 4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeżeli podanie danych było dobrowolne, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcia zgody należy dokonać w formie pisemnej, a pismo należy złożyć w Urzędzie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce lub wysłać mailem na adres:* *sekretariat@noweskalmierzyce.pl**. 5. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej* [*www.noweskalmierzyce.pl*](http://www.noweskalmierzyce.pl) *w zakładce Dofinansowanie do usuwania azbestu oraz w siedzibie Urzędu, pokój nr 31/32.*