Niechlów, dnia …………………

………………………………..

………………………………..

………………………………..

(imię i nazwisko, adres zamieszkania,

 właściciela nieruchomości)

tel. ……………………………

 **Wójt Gminy Niechlów**

 **ul. Głogowska 31**

**56 – 215 Niechlów**

**WNIOSEK**

o nieodpłatny demontaż, usuwanie, transport oraz unieszkodliwianie azbestu
oraz wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Niechlów

1. Wnioskuję o nieodpłatny demontaż i/lub odbiór (transport i utylizację) wyrobów zawierających azbest z nieruchomości:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa miejscowości |  |
| ulica, nr domu |  |
| kod pocztowy |  |
| Obręb  |  |
| Nr ewidencyjny działki |  |
| Tytuł prawny do nieruchomości\* |  |
| Nr księgi wieczystej |  |

\* własność, współwłasność**1**, użytkowanie wieczyste, dzierżawa, inny)

2. Informacje o zadaniu:

a) przeznaczenie budynku gdzie realizowana będzie inwestycja ***(należy zaznaczyć znakiem X
– wyłącznie przy realizacji DEMONTAŻU)***

|  |  |
| --- | --- |
| budynek mieszkalny |  |
| budynek gospodarczy |  |
| budynek mieszkalno – gospodarczy |  |
| garaż |  |
| inny, jaki |  |

**1** w przypadku współwłasności należy wymienić wszystkich współwłaścicieli nieruchomości oraz dołączyć do wniosku zgodę wszystkich pozostałych właścicieli na realizację zadania

b) charakterystyka prac ***(zaznaczyć zgodnie ze stanem faktycznym)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło pochodzenia wyrobów zawierających AZBEST | Rodzaj wyrobów\* | Przewidywana ilość odpadów zawierających azbest |
| m2 | kg |
| 1. | **Wyroby azbestowe do demontażu z budynku****Demontaż**,usunięcie, transport oraz unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest | Płyty eternitowe faliste |  |  |
| Płyty płaskie |  |  |
| 2. | **Wyroby azbestowe zgromadzone na posesji****Zbieranie,** usunięcie, transport oraz unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest | Płyty eternitowe faliste |  |  |
| Płyty płaskie |  |  |
| 3. | Inny rodzaj wyrobu: |  |  |
| Suma |  |  |

\*zaznaczenie poprzez podkreślenie prawidłowego rodzaju wyrobów.

3. Termin realizacji zadania obejmujący rok oraz planowany miesiąc rozpoczęcia prac *(miesiąc dotyczy demontażu)*

|  |
| --- |
|  |

4. Wymagane dokumenty:

a) kserokopia dokumentu potwierdzająca tytuł prawny do władania nieruchomością,
na której znajdują się wyroby zawierające azbest,

b) w przypadku posiadania innego tytułu prawnego niż własność lub użytkowanie wieczyste, należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości,

c) informację o wyrobach zawierających azbest, według wzoru określonego
w rozporządzeniu Ministra Gospodarski z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań
w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania
i oczyszczania instalacji lub urządzeń w których był lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz.U.2011.8.31) – Załącznik nr 3 do Regulaminu,

d) w przypadku **prowadzenia gospodarstwa rolnego** należy załączyć:

 - NIP: ……………………………

- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie strona otrzymała w roku,
w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat,
albo oświadczenia o wielkości pomocy de mini mis otrzymanej w okresie,
albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

- wypełniony formularz informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis
w rolnictwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de mini mis w rolnictwie - Załącznik nr 2 do Regulaminu,

e) kserokopię pozwolenia na budowę (rozbiórkę) lub kserokopię potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez Starostwo Powiatowe w Górze robót związanych z demontażem pokryć dachowych, zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.2019.1186 t.j.).

5. Dodatkowe oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dane w wniosku są zgodne z prawdą oraz znane
mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z **art. 297 § 1** kodeksu karnego.
2. Dopełnię wszelkich niezbędnych formalności wynikających z przepisów prawa budowlanego.
3. Posiadam tytuł prawny do nieruchomości związanej z ww. przedsięwzięciem.
4. Wyrażam, zgodę na wejście firmy zajmującej się usuwaniem i transportem odpadów zawierających azbest na teren mojej posesji.
5. Ponoszę pełną odpowiedzialność, jako właściciel nieruchomości za zabezpieczenie konstrukcji dachu po zdemontowaniu wyrobów azbestowych do czasu zakończenia prac związanych
z wykonaniem nowego pokrycia dachowego.
6. Oświadczam, że nowe pokrycie dachowe **wykonam we własnym zakresie.**
7. Oświadczam, że prowadzę **gospodarstwo rolne / nie prowadzę gospodarstwa rolnego\***
8. Wyrażam, zgodę na przeprowadzenie oględzin na mojej nieruchomości przez pracowników Urzędu Gminy w Niechlowie w celu stwierdzenia czy przedsięwzięcie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest jest realizowane lub zostało zrealizowane prawidłowo.
9. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym zawartym
w pkt. 6 niniejszego wniosku.

………………………………..

 data, podpis/y wnioskodawców

6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*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 (RODO) ,informujemy że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Niechlów reprezentowany przez Wójta Gminie Niechlów, ul. Głogowska 33, 56-215 Niechlów
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Amanda Gaś, amanda.gas@amt24.biz tel: 570 170 107
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o usunięcie azbestu.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz ustawa
z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania,
oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji tego wniosku.
10. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

………………………………..

 data, podpis/y wnioskodawców