## ZGŁOSZENIE

WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST PLANOWANYCH DO DEMONTAŻU I WYWIEZIENIA

## WNIOSKODAWCA:

**Imię** …............................................................................................................................ ..................................................................................

**Nazwisko** …........................................................................................................................... ...........................................................................

## Adres:

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

kod pocztowy …....................................... Miejscowość …............................................................................................................................

 **Nr działki ewidencyjnej, na której występują wyroby zawierające azbest**:…………………………………………………….………...

**Telefon** ….................................

1. Materiały zawierające azbest - opis:
	* rodzaj powierzchni (dach/elewacja).................................................................................................................................................
	* wielkość powierzchni (m2) ..............................................................................................................................................................
	* rodzaj materiału zawierającego azbest (płyty: płaskie, faliste; rury i złącza; itp.) ……….…………………………………….....
	* objętość przygotowanych do odbioru odpadów zawierających azbest (m3) ...................................................................................
2. Wyrażam zgodę na wejście na teren mojej posesji Wykonawcy wykonującemu na zlecenie Gminy Czernichów inwentaryzację wyrobów zawierających azbest.
3. Wyrażam zgodę na wejście na teren mojej posesji Wykonawcy zajmującemu się demontażem i wywozem wyrobów zawierających azbest, wyłonionego przez Urząd Gminy Czernichów.
4. Oświadczam, że w roku ……………….. jestem zainteresowany/zainteresowana demontażem i wywozem/tylko wywozemi odpadów zawierających azbest z mojej posesji.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb programu utylizacji odpadów zawierających azbest - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zm.).

*…...................................................*

*(podpis Wnioskodawcy)*

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

*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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oświadczam, że zostałem poinformowany iż:*

* *administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Czernichów z siedzibą ul. Żywiecka 2, 34-311 Czernichów;*
* *z inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy w Czernichowie można kontaktować się pod nr tel. 501-041-803 adres e-mail:* *iod@czernichow.com.pl* *;*
* *dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w celu związanym z realizacją zadania;*
* *odbiorcami danych osobowych będą upoważnieni przez administratora pracownicy Urzędu Gminy w Czernichów oraz podmioty, z którymi Gmina Czernichów zawrze umowę na realizację w/w zadania;*
* *dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia rozliczenia zadania;*
* *w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO i nie będą profilowane;*
* *posiadam:*

*- prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania;*

*- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;*

* *podanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadania realizowanego w interesie publicznym.*

 *…………………………. …………………………………….*

 *Data podpis Wnioskodawcy*

i Niepotrzebne skreślić