|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK O USUNIĘCIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST - ANKIETA REJESTRACYJNA DANYCH | | | Uurząd gminy ( pieczęć)  ……………………………………  Data wpływu/podpis | |
| A | DANE IDENTYFIKACYJNE | | | |
|  | Imię i nazwisko: | | | |
| Miejscowość: | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: | Poczta: | Nr telefonu: | |
| B | MIEJSCE WYSTĘPOWANIA AZBESTU | | | |
|  | Miejscowość: | Ulica: | Nr domu: | |
| Obręb geodezyjny: | | Nr obrębu: | |
| Nr ewidencyjny działki: | | | |
| C | ZAKRES PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM | | | |
|  | Budynek mieszkalny  Budynek gospodarczy | | Ilość budynków …………..  Ilość budynków ………….. | |
| D | RODZAJ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST | | | |
|  | Płyty płaskie azbestowo –cementowe stosowane w budownictwie | | | |
| Płyty faliste azbestowo –cementowe stosowane w budownictwie | | | |
| Inne: ………………………… | | | |
| C | RODZAJ PRAC PRZEWIDZIANYCH W RAMACH DOFINANSOWANIA | | | |
|  | demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest | | | |
| transport, zabezpieczenie i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest | | | |
| Ilość wyrobów zawierających azbest | | ……………………….m2/Mg | |
| D | ZAŁĄCZNIKI | | | |
|  | Kopia zgłoszenia wykonania robót budowlanych związanych z wymianą pokrycia dachowego ze Starostwa Powiatowego w Łęcznej - dotyczy wyłącznie demontaży | | | |

**Oświadczenia :**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji przez Gminę Ludwin, działań związanych z Programem Oczyszczania Kraju z azbestu na lata 2009-2032-pkt.3 Klauzula informacyjna dotycząca wniosku.
2. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy niniejszy wniosek.
3. Oświadczam, że w obiekcie objętym wnioskiem, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest, nie jest prowadzona działalność gospodarcza.
4. Wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą, jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie zgody**

(Wniosek o usunięcie odpadów zawierających azbest – Ankieta rejestracyjna danych)

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 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, z późn. zm.), dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Ludwin reprezentowana przez Wójta Gminy Ludwin, Ludwin 51, 21-075 Ludwin, nr tel. 81 75 70 901.
2. Kontakt z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych oraz realizacji przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem możliwy jest pod adresem e-mail: ludwin@gminaludwin.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych, w celu oszacowania potrzeb w zakresie realizacji przez Gminę Ludwin przyszłych działań związanych z Programem Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009-2032.
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą zostać ujawnione podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na podstawie zawartych umów powierzenia (w tym podmiotowi który będzie świadczył usługę utylizacji odpadów zawierających azbest). Odbiorcą danych może być także podmiot dostarczający korespondencję.
5. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów,a po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych, w tym o archiwizacji. Jeżeli podstawą przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych, dane osobowe będą przetwarzane do momentu jej wycofania lub przez okres niezbędny do realizacji celu, w jakim zgoda została udzielona.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Państwa dane osobowe nie będą poddawane automatycznemu przetwarzaniu i profilowaniu

………………………………………….

(data, podpis)