Koprzywnica, dnia …………………

**Burmistrz**

**Miasta i Gminy w Koprzywnicy**

**ul. 11 Listopada 88**

**27-660 Koprzywnica**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE PRAC ZWIĄZANYCH Z USUWANIEM I UTYLIZACJĄ ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST, POCHODZĄCYCH Z BUDYNKÓW MIESZKALNYCH
I GOSPODARCZYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE GMINY KOPRZYWNICA**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

**1. Dane osobowe:**

a) imię i nazwisko……………………………………………………………………………..

c) adres zamieszkania:

miejscowość …………………………………...............

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

d) adres realizacji zadania

miejscowość………………………………………ulica………………..……...................

nr domu…….…..nr ewidencyjny działki ………………….

e) telefon kontaktowy ……………………..…………….……..

**2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego:**

a) rodzaj budynku mieszkalny/gospodarczy ……………………………………..…………….........

b) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski) …………………………………………………………...

c) przewidywana ilość odpadów zawierających azbest (m2 lub Mg))……………………………….

d) miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest

…………………………………………………………………………………………………………

**3. Określenie zakresu pomocy:**  wnioskuję o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji odpadów zawierających azbestzalegających na mojej posesji. Wyroby zostały zdemontowane przez uprawniony podmiot z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych.

 ……………………………………

 Podpis Wnioskodawcy

Obowiązek informacyjny (art. 13 ) RODO:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Miasta i Gminy w Koprzywnicy (ul. 11 Listopada 88, 27-660 Koprzywnica, telefon kontaktowy: 15 847 70 40). Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do realizacji wniosku.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
4. Podanie danych jak nr telefonu i adres e-mail jest dobrowolne. Przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości realizacji powyższego celu.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniona podmiotom, na podstawie zawartych umówi powierzenia tj. dostawcom usług informatycznych (poczty elektronicznej).
6. Przysługują Pani/Panu prawa takie jak dostępu do danych, sprostowania, sprzeciwu, usunięcia, ograniczenia.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu cofnięcia zgody.

Data ................................... Podpis Wnioskodawcy ..........................................