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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

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

 (adres)

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

 (nr telefonu)

*Wójt Gminy Wadowice Górne*

*Wadowice Górne 116*

*39-308 Wadowice Górne*

**W N I O S E K**

**o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z odbiorem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Wadowice Górne**

**1. Miejsce składowania wyrobów zawierających azbest:**

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

.................................................................................nr geodezyjny działki ...............................

(miejscowość i nr domu/nr nieruchomości gdzie został przeprowadzony

demontaż wyrobów zawierających azbest)

**2. Rodzaj budowli objętej wnioskiem\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| * budynek mieszkalny
 | * budynek gospodarczy
 |
| * budynek garażowy
 | * altana
 |

* inne ................................................................................................................................

**3. Rodzaj odpadów:**..................................................................................................................

 (określić rodzaj: płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)

**4. Ilość odpadów [m2 lub kg]:**……..........................................................................................

 (1płyta falista azbestowo-cementowa ok. 14,5kg)

**5. Planowany termin realizacji prac** ………………………………………………………..…….

 (określić w przybliżeniu miesiąc demontażu płyt)

**6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.**

**7. Wyrażam zgodę na odbiór wyrobów zawierających azbest z terenu mojej nieruchomości.**

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

(data i podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku w celu realizacji zadania Usuwanie wyrobów zawierających azbest(zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: (Dz. U. z 2019.1781 tj.)
i zapoznałem się z klauzula informacyjną RODO.**

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

 (podpis)

\* właściwe podkreślić

Uwagi:

Wniosek należy złożyć w pokoju nr 24 lub w sekretariacie Urzędu Gminy Wadowice Górne, 39-308 Wadowice Górne 116

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
w zakresie imię, nazwisko , adres zamieszkania, telefon kontaktowy zgodnie
 z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach realizacji zadania : odbioru, transportu i utylizacji wyrobów azbestowych z terenu
 Gminy Wadowice Górne

………………………………..

 (data, podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Wadowice Górne 39-308 Wadowice Górne 116, telefon kontaktowy: 14 6669751.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **iod@wadowicegorne.pl**

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania : odbioru, transportu i utylizacji wyrobów azbestowych z terenu Gminy Wadowice Górne

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się
 z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest wykluczenie z udziału w projekcie.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis