**Prezydent Miasta Suwałk**

**ul. Mickiewicza 1**

**16-400 Suwałki**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie usuwania wyrobów zawierających azbest w tym:**

 **demontażu, odbioru, transportu i unieszkodliwiania\*.**

1. Wnioskodawca/wnioskodawcy\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | Adres(miejscowość/ulica, nr porządkowy, poczta)  | Nr telefonu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Tytuł prawny do władania nieruchomością:

Własność/współwłasność**\***, nr KW ………………………

1. Nazwa i lokalizacja obiektu budowlanego, którego dotyczy wniosek.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa obiektu budowlanego, z którego pochodzi azbest | Adres(miejscowość, nr porządkowy, poczta) | Obręb geodezyjny | Nr ewidencyjny działki |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zakres przedsięwzięcia.

|  |
| --- |
| **Demontaż, odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest.** |
| Nazwa obiektu budowlanego,  z którego pochodzi azbest | Rodzaj wyrobu | Ilość zdemontowanych odpadów zawierających azbest. | Czy w obiekcie prowadzona jest działalność gospodarcza | Uwagi |
| Płyty azb.-cementowe faliste | Płyty azb.-cementowepłaskie |
| X | [m2] | [m2] | [Mg] | [tak/nie] | X |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |

\*- niepotrzebne skreślić.

**Oświadczenia wnioskodawcy.**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 ze zmianami) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Znane mi są sposoby postępowania z odpadami zawierającymi azbest, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Suwałki, dnia .........sierpnia 2023 r. .........................................................

 (podpis czytelny Wnioskodawcy(ów)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

………………………………………… *(imię i nazwisko),* oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie czynności związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z mojej nieruchomości.

…………………………………………

(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna RODO.

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym piśmie jest Urząd Miejski w Suwałkach reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk, ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, tel.875628000,**org@um.suwalki.pl**.W sprawie ochrony danych osobowych, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych (ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, **iod@um.suwalki.pl**, tel. 875628208). Dane osobowe, przetwarzane są w celu rozpatrzenia sprawy, której dotyczy niniejsze pismo, co wynika z obowiązku administratora. Przysługują Ci prawa: dostępu do danych osobowych, żądania: sprostowania/ograniczenia przetwarzania danych osobowych, usunięcia danych kontaktowych. Z pełną klauzulą informacyjną można zapoznać się tu: https://bip.um.suwalki.pl/Menu\_tematyczne/odo/ochrona-danych-osobowych.html