

ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB) LUB PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW

ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE (DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE WŁAŚCICIELA									
<p style="text-align: center;">Właściciel nieruchomości* <i>(przez właściciela nieruchomości w myśl ustawy rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością)</i></p>	<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna, osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu <input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością (podać rodzaj)								
<p style="text-align: center;">Imię i nazwisko/Nazwa</p>									
<p style="text-align: center;">Adres do korespondencji – podać jeśli jest inny niż adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie</p>									
<p style="text-align: center;">Telefon kontaktowy <i>(dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi jej podawać, ale jej podanie ułatwi kontakt z wnioskodawcą przy rozpatrzeniu wniosku i załatwieniu sprawy)</i></p>									
DANE NIERUCHOMOŚCI									
<p style="text-align: center;">Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie</p>	Kod pocztowy:								
	Miejscowość:								
	Ulica:								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 60%;">Numer domu:</td> <td style="border: none; width: 40%;">Numer lokalu:</td> </tr> </table>	Numer domu:	Numer lokalu:						
Numer domu:	Numer lokalu:								
<p style="text-align: center;">Nr ewidencyjny działki</p>									
<p style="text-align: center;">Liczba osób zamieszkujących nieruchomość</p>									
<p style="text-align: center;">Czy nieruchomość podłączona jest do sieci kanalizacyjnej? *</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
<p style="text-align: center;">Sposób zagospodarowania nieczystości ciekłych*</p>	<input type="checkbox"/> zbiornik bezodpływowy (szambo) <input type="checkbox"/> przydomowa oczyszczalnia ścieków <input type="checkbox"/> kanalizacja sanitarna <input type="checkbox"/> inne (podać)								
<p style="text-align: center;">Źródło zaopatrzenia w wodę*</p>	<input type="checkbox"/> z sieci wodociągowej <input type="checkbox"/> ujęcie własne (studnia)								
ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY (SZAMBO) – wypełnić jeśli dotyczy									
<p style="text-align: center;">Liczba zbiorników</p>									
<p style="text-align: center;">Pojemność [m³]</p>									
<p style="text-align: center;">Technologia wykonania zbiornika*</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 50%;"><input type="checkbox"/> kręgi betonowe</td> <td style="border: none; width: 50%;"><input type="checkbox"/> poliestrowy pojemnik</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> zalewany betonem</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> metalowy zbiornik</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> gotowy zbiornik betonowy</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> inna (jaka).....</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> kręgi betonowe	<input type="checkbox"/> poliestrowy pojemnik	<input type="checkbox"/> zalewany betonem	<input type="checkbox"/> metalowy zbiornik	<input type="checkbox"/> gotowy zbiornik betonowy		<input type="checkbox"/> inna (jaka).....	
<input type="checkbox"/> kręgi betonowe	<input type="checkbox"/> poliestrowy pojemnik								
<input type="checkbox"/> zalewany betonem	<input type="checkbox"/> metalowy zbiornik								
<input type="checkbox"/> gotowy zbiornik betonowy									
<input type="checkbox"/> inna (jaka).....									

Czy podpisana jest umowa z firmą na opróżnianie zbiornika bezodpływowego i transportu nieczystości ciekłych?*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Numer umowy	
Data zawarcia umowy	
Okres obowiązywania umowy	
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika bezodpływowego i transportu nieczystości ciekłych	
Częstotliwość opróżniania zbiornika bezodpływowego oraz ilość wywożonych ścieków*	<input type="checkbox"/> raz na tydzieńm ³ <input type="checkbox"/> dwa razy w rokum ³ <input type="checkbox"/> raz na miesiącm ³ <input type="checkbox"/> raz na rokm ³ <input type="checkbox"/> raz na kwartałm ³ <input type="checkbox"/> inna (jaka)m ³
Data ostatniego opróżniania zbiornika bezodpływowego	
PRZYDOMOWA OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW – wypełnić jeśli dotyczy	
Liczba przydomowej oczyszczalni	
Pojemność [m ³]	
Typ przydomowej oczyszczalni ścieków*	<input type="checkbox"/> drenażowa rozsączająca <input type="checkbox"/> z osadem czynnym <input type="checkbox"/> z filtrem piaskowym <input type="checkbox"/> ze złożem biologicznym <input type="checkbox"/> gruntowo-roślinna <input type="checkbox"/> inna (jaka):
Czy podpisana jest umowa z firmą na opróżnianie osadnika w instalacji przydomowej oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych?*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Numer umowy	
Data zawarcia umowy	
Okres obowiązywania umowy	
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania osadnika w instalacji przydomowej oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych	
Częstotliwość opróżniania osadnika w instalacji przydomowej oczyszczalni ścieków oraz ilość wywożonego osadu*	<input type="checkbox"/> raz na tydzieńm ³ <input type="checkbox"/> dwa razy w rokum ³ <input type="checkbox"/> raz na miesiącm ³ <input type="checkbox"/> raz na rokm ³ <input type="checkbox"/> raz na kwartałm ³ <input type="checkbox"/> inna (jaka)m ³
Data ostatniego usunięcia osadu ściekowego	

* Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

Potwierdzam zgodność powyższych danych.

.....dnia.....
miejsowość

.....
(podpis właściciela nieruchomości)

W przypadku zmiany danych zawartych w zgłoszeniu, właściciel jest obowiązany złożyć nowe oświadczenie w terminie 14 dni od daty nastąpienia zmiany.

POUCZENIE

Prezydent Miasta Suwałk informuje, iż zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2519 z późn. zm.) gminy mają obowiązek prowadzenia ewidencji:

- zbiorników bezodpływowych w celu kontroli częstotliwości ich opróżniania,
- przydomowych oczyszczalni ścieków w celu kontroli częstotliwości i sposobu pozbywania się komunalnych osadów ściekowych.

W myśl art. 6 ust. 1 ustawy, właściciel który pozbywa się nieczystości ciekłych z terenu nieruchomości gromadzonych w zbiorniku bezodpływowym lub osadów z przydomowej oczyszczalni ścieków, jest obowiązany do udokumentowania w formie umowy korzystanie z usług poprzez okazanie takiej umowy oraz dowodów uiszczenia opłat za tę usługę (faktur, rachunków, paragonów itp.).

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE NUMERU TELEFONU

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: numeru telefonu** przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu ułatwienia kontaktu przy rozpatrzeniu wniosku i załatwieniu sprawy. Jestem świadomy, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Aby wycofać zgodę na przetwarzanie numeru telefonu należy złożyć oświadczenie o wycofaniu zgody na adres siedziby administratora danych osobowych (ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki) zawierające imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu oraz do jakiej sprawy była wyrażona zgoda.

.....

(data i podpis składającej oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) (dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, tel. 87 562 80 00, e-mail: org@um.suwalki.pl, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk.

2. Z inspektorem ochrony danych (IOD) może się Pani/Pan kontaktować poprzez: pocztę tradycyjną; adres: IOD Urząd Miejski w Suwałkach, ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, pocztę elektroniczną na adres e-mail: iod@um.suwalki.pl, telefonicznie 87 562 82 08.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z realizacją zadań gminy wynikających z ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, w szczególności obowiązku prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków w celu kontroli częstotliwości i sposobu pozbywania się nieczystości ciekłych oraz wykonywania przez właścicieli nieruchomości i przedsiębiorców ich obowiązków wynikających z ustawy, jak również obowiązku złożenia corocznego sprawozdania dotyczącego gospodarowania nieczystościami ciekłymi właściwemu wojewódzkiemu inspektorowi ochrony środowiska i właściwemu dyrektorowi regionalnego zarządu gospodarki wodnej PGW Wody Polskie;

b) art. 6 ust. 1 lit. a) RODO na podstawie zgody na przetwarzanie numeru telefonu. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, a przekaże Pani/Pan administratorowi z własnej inicjatywy więcej danych niż jest to konieczne dla załatwienia swojej sprawy (tzw. działanie wyraźnie potwierdzające).

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty realizujące zadania publiczne na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych.

5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji i tak:

a) 5 lat,

b) w zakresie danych, gdy wyraził(a) Pani/Pan zgodę na ich przetwarzanie, do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż 5 lat.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

1) dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania ich kopii;

2) żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;

3) żądania usunięcia danych osobowych, na zasadach określonych w art. 17 RODO;

4) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem obowiązujących przepisów;

6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przez administratora przed jej cofnięciem.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jesteście Państwo zobowiązani do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem sprawy bez rozpoznania. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i nie jesteście Państwo zobowiązani do jego podania. Niepodanie numeru telefonu może skutkować brakiem możliwości szybkiego skontaktowania się z wnioskodawcą.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

9. W związku z tym, że Pani/Pana numer telefonu przetwarzany jest na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.