Jemielno, dnia …………………

………………………………..

………………………………..

………………………………..

(imię i nazwisko, adres zamieszkania,

 właściciela nieruchomości)

tel. ……………………………

 **Wójt Gminy Jemielno**

 **Jemielno 81**

**56 – 209 Jemielno**

**WNIOSEK**

o nieodpłatny demontaż, usuwanie, transport oraz unieszkodliwianie azbestu
oraz wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Jemielno

1. Wnioskuję o nieodpłatny demontaż i/lub odbiór (transport i utylizację) wyrobów zawierających azbest z nieruchomości:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa miejscowości |  |
| ulica, nr domu |  |
| kod pocztowy |  |
| Obręb  |  |
| Nr ewidencyjny działki |  |
| Tytuł prawny do nieruchomości\* |  |
| Nr księgi wieczystej |  |

\* własność, współwłasność**1**, użytkowanie wieczyste, dzierżawa, inny)

2. Informacje o zadaniu:

a) przeznaczenie budynku gdzie realizowana będzie inwestycja ***(należy zaznaczyć znakiem X
– wyłącznie przy realizacji DEMONTAŻU)***

|  |  |
| --- | --- |
| budynek mieszkalny |  |
| budynek gospodarczy |  |
| budynek mieszkalno – gospodarczy |  |
| garaż |  |
| inny, jaki |  |

**1** w przypadku współwłasności należy wymienić wszystkich współwłaścicieli nieruchomości oraz dołączyć do wniosku zgodę wszystkich pozostałych właścicieli na realizację zadania

b) charakterystyka prac ***(zaznaczyć zgodnie ze stanem faktycznym)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło pochodzenia wyrobów zawierających AZBEST | Rodzaj wyrobów\* | Przewidywana ilość odpadów zawierających azbest |
| m2 | kg |
| 1. | **Wyroby azbestowe do demontażu z budynku****Demontaż**,usunięcie, transport oraz unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest | Płyty eternitowe faliste |  |  |
| Płyty płaskie |  |  |
| 2. | **Wyroby azbestowe zgromadzone na posesji****Zbieranie,** usunięcie, transport oraz unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest | Płyty eternitowe faliste |  |  |
| Płyty płaskie |  |  |
| 3. | Inny rodzaj wyrobu: |  |  |
| Suma |  |  |

\*zaznaczenie poprzez podkreślenie prawidłowego rodzaju wyrobów.

3. Termin realizacji zadania obejmujący rok oraz planowany miesiąc rozpoczęcia prac *(miesiąc dotyczy demontażu)*

|  |
| --- |
|  |

4. Wymagane dokumenty:

a) kserokopia dokumentu potwierdzająca tytuł prawny do władania nieruchomością,
na której znajdują się wyroby zawierające azbest,

b) w przypadku posiadania innego tytułu prawnego niż własność lub użytkowanie wieczyste, należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości,

c) informację o wyrobach zawierających azbest, według wzoru określonego
w rozporządzeniu Ministra Gospodarski z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań
w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania
i oczyszczania instalacji lub urządzeń w których był lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz.U.2011 nr.8 poz.31) – Załącznik nr 3 do Regulaminu,

d) w przypadku **prowadzenia gospodarstwa rolnego** należy załączyć:

 - NIP: ……………………………

- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie strona otrzymała w roku,
w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat,
albo oświadczenia o wielkości pomocy de mini mis otrzymanej w okresie,
albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

- wypełniony formularz informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis
w rolnictwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de mini mis w rolnictwie - Załącznik nr 2 do Regulaminu,

e) kserokopię pozwolenia na budowę (rozbiórkę) lub kserokopię potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez Starostwo Powiatowe w Górze robót związanych z demontażem pokryć dachowych, zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2020 poz.1333).

5. Dodatkowe oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dane w wniosku są zgodne z prawdą oraz znane
mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z **art. 297 § 1** kodeksu karnego.
2. Dopełnię wszelkich niezbędnych formalności wynikających z przepisów prawa budowlanego.
3. Posiadam tytuł prawny do nieruchomości związanej z ww. przedsięwzięciem.
4. Wyrażam, zgodę na wejście firmy zajmującej się usuwaniem i transportem odpadów zawierających azbest na teren mojej posesji.
5. Ponoszę pełną odpowiedzialność, jako właściciel nieruchomości za zabezpieczenie konstrukcji dachu po zdemontowaniu wyrobów azbestowych do czasu zakończenia prac związanych
z wykonaniem nowego pokrycia dachowego.
6. Oświadczam, że nowe pokrycie dachowe **wykonam we własnym zakresie.**
7. Oświadczam, że prowadzę **gospodarstwo rolne / nie prowadzę gospodarstwa rolnego\***
8. Wyrażam, zgodę na przeprowadzenie oględzin na mojej nieruchomości przez pracowników Urzędu Gminy w Jemielnie w celu stwierdzenia czy przedsięwzięcie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest jest realizowane lub zostało zrealizowane prawidłowo.
9. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym zawartym
w pkt. 6 niniejszego wniosku.

………………………………..

 data, podpis/y wnioskodawców

6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) ,informujemy że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Jemielnie, Jemielno 81, 56-209 Jemielno.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – ochronadanychosobowych24@gmail.com, tel: 783479791.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, ich niepodanie skutkuje niemożnością realizacji zadań, o których mowa w pkt. 3.
9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.

\*skreślić niewłaściwe

………………………………..

 data, podpis/y wnioskodawców