

MOSINA



U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1
tel. +48 61 8109-500
www.mosina.pl

62-050 Mosina
fax +48 61 8109-558
boi@mosina.pl

Godziny urzędowania

Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Wnioskodawca:

.....
Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Mosina, dnia

.....
Adres/siedziba wnioskodawcy

**Burmistrz
Gminy Mosina
Pl. 20 Października 1
62-050 Mosina**

.....
Telefon(y)/fax

Pełnomocnik (jeżeli został ustanowiony):

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon(y)/fax

W ZAŁĄCZENIU PRZEKAZUJĘ WNIOSEK O UDZIAŁ W PROGRAMIE LIKWIDACJI WYROBÓW
ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

.....
PODPIS

Klauzula informacyjna Urzędu Miejskiego w Mosinie

Administrator danych osobowych

Administratorem Państwa danych jest Gmina Mosina reprezentowana przez Burmistrza Gminy Mosina.

Z Administratorem można się kontaktować w następujący sposób:

- a) listownie: Pl. 20 Października 1; 62-050 Mosina
- b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą: /km1dkc653m/SkrytkaESP
- c) telefonicznie: +48 618-109-500

Inspektor ochrony danych.

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: iod@mosina.pl

Cele i podstawy przetwarzania.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2019 r. poz. 1396 ze zm.), oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256). Następnie Państwa dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Odbiorcy danych osobowych.

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzaniu danych.

Okres przechowywania danych.

Państwa dane będą przechowywane przez czas realizacji zadań Administratora wskazanych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a następnie – zgodnie z obowiązującą u Administratora instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Wniosek należy wypełnić czytelnie – we wszystkich punktach!

**Wniosek
o udział w programie likwidacji wyrobów zawierających azbest**

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko/nazwa	
Ulica i numer domu/ lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy i poczta	
Nr telefonu oraz e-mail	

2. Szczegółowy opis nieruchomości zgłaszanej do programu:

Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest	
Numer ewidencyjny działki, obręb, gmina	
Rodzaj budynku, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> mieszkalny <input type="checkbox"/> gospodarczy <input type="checkbox"/> inny - jaki

3. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością (np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd, inne- jakie):

.....

4. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji:

Zakres prac objętych wnioskiem	Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (płyta falista/ płaska lub inny)	Ilość w kg*
Demontaż, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie		
Odbiór wcześniej zdemontowanych wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie		

* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 15 kg

5. Oświadczam, że **prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi** oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (właściwe zakreślić)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, proszę podać numer NIP.....
oraz rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

6. Uwagi i informacje dodatkowe.....
.....

7. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem określającym zasady likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Poznańskiego na rok 2020”.

8. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Poświadczenie gminy przyjmującej wniosek o jego weryfikacji, poprawności i kompletności oraz ujęciu przedmiotowej nieruchomości w rejestrze wyrobów zawierających azbest - Bazie Azbestowej.

.....
(data i podpis przedstawiciela gminy)

Uwagi gminy.....
.....

Załączniki do wniosku:

1. dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest: akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej albo inny,
2. zgoda właściciela/ współwłaścicieli (w zależności od indywidualnej sytuacji prawnej nieruchomości),
3. pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika,
4. wypełniony formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt 5 wniosku),
5. wypełnione oświadczenie o pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt 5 wniosku).

Uwaga!

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia pisma w tej sprawie do właściwego urzędu gminy.