................................................... .................................................. miejscowość, data imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

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

dane kontaktowe (telefon, e-mail)

Urząd Miejski

w Świebodzicach

D E K L A R A C J A

przystąpienia do programu usuwania azbestu

Niniejszym deklaruję uczestnictwo w programie usuwania azbestu przewidzianym do realizacji w 2020

roku przez Gminę Świebodzice przy uwzględnieniu dofinansowania kosztów obejmujących demontaż, transport, zbieranie i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest (możliwość dofinansowania dotyczy również odbioru już zdemontowanych wyrobów azbestowych) na adresie wskazanym w niniejszej deklaracji.

Uwaga: dofinansowanie nie obejmuje kosztów zakupu i wykonania nowego pokrycia dachu!

1. Imię i nazwisko (nazwa właściciela) obiektu budowlanego/ miejsca występowania azbestu ...................................................................................................................................................................

2. Adres posiadacza wyrobów zawierających azbest

.................................................................................................................................................................... 3. Lokalizacja i charakterystyka obiektu budowlanego/ miejsca występowania azbestu (podać miejscowość, adres, nr działki, azbest do demontażu czy zalegający, budynek mieszkalny czy gospodarczy)

.................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. 4. Ilość zgłaszanych do usunięcia wyrobów zawierających azbest (m2 lub tony) …................................................................................................................................................................

UWAGA: Złożenie deklaracji nie jest jednoznaczne z przyznaniem dofinansowania, gdyż realizacja programu uzależniona jest od otrzymaniu wnioskowanej dotacji ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 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 ) przez Urząd Miejski w Świebodzicach dla potrzeb realizacji programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Świebodzice oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzula informacyjna

Uwaga

Powyższa deklaracja stanowi nieodwołalne zobowiązanie wnioskodawcy, że nie wycofa się z programu związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Świebodzice po dniu jego rozpoczęcia.

Deklarację należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 maja 2020 r. w Urzędzie Miejskim w Świebodzicach.

 …........….................................................................................................................

 / data i podpis Wnioskodawcy,Wnioskodawców\*/

\* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Miasta Świebodzice, ul. Rynek 1, 58-160 Świebodzice.

2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Danych Osobowych. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować na adres e-mail: iod@swiebodzice.pl lub tel.: 74-666-95-02.

3. Administrator Danych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie zgody zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Administrator Danych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie zgody dla potrzeb realizacji programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Świebodzice.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.

6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom upoważnionym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami obowiązującego prawa.

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest nieobowiązkowe, ale niezbędne do realizacji celu określonego w pkt 4.

11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.