

Nr rejestru

.....

(wypełnia urząd)

WNIOSEK

O objęcie dofinansowaniem osobom fizycznym do kosztów usuwania wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie miasta Włocławek.

(wniosek prosimy wypełnić drukiem)

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zameldowania wnioskodawcy

Ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

kod pocztowy.....miejscowość.....

tel. Kontaktowy.....

Lokalizacja planowanych prac.....

Obręb, nr działki i księga wieczysta.....

Charakterystyka prac (*zaznaczyć właściwe*): płyty dachowe /płyty elewacyjne/ inne (jakie)

.....

Planowana ilość wytworzonych wyrobów zawierających azbest :

1) łączna ilość płyt azbestowych do utylizacji – w przypadku wymiany pokrycia dachowego:

- ilość płytszt,

- wymiary płyty (długość x szerokość).....m

- powierzchnia płytym²

- **łączna powierzchnia płyt** (powierzchnia płyty x ilość płyt)..... m²

- inne elementy azbestowe np. gąsior (rodzaj elementu i ilość elementów):.....,

2) łączna ilość wyrobów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych:

- ilość płytszt,

- wymiary płyty (długość x szerokość).....m

- powierzchnia płytym²

- **łączna powierzchnia płyt** (powierzchnia płyty x ilość płyt)..... m²

- inne elementy azbestowe np. gąsior (rodzaj elementu i ilość elementów):.....

3) zakres zadania:

- a) demontaż, transport, unieszkodliwienie wyrobów azbestowych*
- b) zbieranie (wyrobów azbestowych wcześniej zdemontowanych), transport i unieszkodliwienie wyrobów azbestowych*

4) Suma punktów oceny (karta ocena) i stopień pilności:.....

Planowany termin realizacji prac.....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z art. 6 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych informacji, zatajenie prawdy zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data i podpis wnioskodawcy

Oświadczam / -y*, że:

1. zapoznałam/em-liśmy* się z treścią Ogłoszenia Prezydenta Miasta Włocławek dotyczącego dofinansowania zadania z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest z nieruchomości osób fizycznych położonych na terenie Gminy Miasta Włocławek ze środków budżetu Miasta Włocławek.
2. złożyłam/em-liśmy* prawidłową informację we wniosku o ilości i miejscu występowania azbestu
3. przyjmuję/-emy* do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dofinansowania;
4. wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli stanu i ilości wyrobów azbestowych objętych dofinansowaniem, w tym wstępu na nieruchomość;
5. wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli faktycznego wykonania zadania objętego dofinansowaniem, w tym wstępu na nieruchomość;
6. przyjmuję/-emy* do wiadomości, że wydatki związane z zakupem i montażem nowego pokrycia dachowego leżą po stronie Wnioskodawcy oraz że w ramach zadania nie będzie realizowana naprawa, odbudowa czy modernizacja obiektów, z których zostanie usunięty azbest;
7. w przypadku stwierdzenia większej ilości wyrobów zawierających azbest niż zadeklarowana we wniosku o dofinansowanie zadania z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest, koszty usunięcia i utylizacji nadwyżki ponad ilość zadeklarowaną wyrobów azbestowych w 100% poniesie Wnioskodawca;
8. zobowiązuję się do zawarcia z Gminą Miasto Włocławek umowy cywilnoprawnej określającej warunki realizacji zadania związanego z usuwaniem wyrobów zawierających azbest na nieruchomości objętej niniejszym wnioskiem;
9. wyrażam/-y* zgodę na przetwarzanie moich/ naszych danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2016, poz.922) w zakresie realizacji niniejszego wniosku.

.....
Data i czytelny podpis składającego wniosek

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Włocławek ul. Zielony Rynek 11/13, 87-800 Włocławek, dane kontaktowe Administratora: adres email: poczta@um.wloclawek.pl
nr telefonu: (54) 411 40 00 nr fax: (54) 411 36 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych poprzez email: iod@um.wloclawek.pl lub nr telefonu: (54) 414 42 69.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79, w celu wykonywania umowy dotacyjnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny dla wykonania umowy, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń, nie krócej niż przez 5 lat.
5. Przysługuje Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością zawarcia i wykonania umowy.
7. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać Pani/pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

.....

Data i czytelny podpis składającego wniosek