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 płyt ….........................szt,

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

- powierzchnia płyty ….................................................m²

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

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

1. **łączna ilość wyrobów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych:**

**-** ilość płyt ….........................szt,

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

- powierzchnia płyty ….................................................m²

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

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

1. **zakres zadania:**
2. demontaż, transport, unieszkodliwienie wyrobów azbestowych\*
3. 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 skutkował 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