

## Burmistrz Stawiszyna

### WNIOSEK

#### I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA.

##### 1. Dane wnioskodawcy:

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (jeśli jest inny od adresu zamieszkania)	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>NIP</b>	
<b>PKD</b>	
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>	<input type="checkbox"/> ROLNICZA <input type="checkbox"/> GOSPODARCZA <input type="checkbox"/> POZAROLNICZA <input type="checkbox"/> BRAK

##### 2. Dane współwłaściciela:

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (jeśli jest inny od adresu zamieszkania)	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>	<input type="checkbox"/> ROLNICZA <input type="checkbox"/> GOSPODARCZA <input type="checkbox"/> POZAROLNICZA <input type="checkbox"/> BRAK

## II. OŚWIADCZENIA:

### 1. Oświadczenie wnioskodawcy

- a) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, z której będą usuwane wyroby zawierające azbest.

AKT WŁASNOŚCI

UMOWA DAROWIZNY

UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY

UMOWA DZIERŻAWY

- b) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Regulaminu wykonywania i finansowania przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych zlokalizowanych na terenie Gminy i Miasta w Stawiszynie” i przystępuję do realizacji zadania akceptuję jego warunki.
- c) Wyrażam zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę i Miasto Stawiszyn zakresu wnioskowanych prac oraz na prowadzenie przez upoważnione osoby kontroli prawidłowości ich wykonania.
- d) Oświadczam, że *pomoc de minimis* otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. do dnia..... r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wynosiła łącznie.....euro.  
Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o *pomocy de minimis* otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznawania pomocy w ramach niniejszego przedsięwzięcia.
- e) Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych do dnia ..... r. – nie otrzymałem *pomocy de minimis*.

.....  
(miejsowość, data i podpis wnioskodawcy)

### 2. Oświadczenie współwłaściciela(i) nieruchomości.

Jako współwłaściciel(e) nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam(y) zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem materiałów zawierających azbest.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis(y) współwłaściciela(i) nieruchomości)

### III. LOKALIZACJA I RODZAJ ODPADÓW

1. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest, których dotyczy wnioski (dokładny adres lub nr ewidencyjny działki i miejscowość)

.....  
.....

2. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

- Szacunkowa masa **1 szt. płyty falistej cementowo-azbestowej** wynosi - **17 kg** (0,017 Mg)
- Szacunkowa masa **1szt. płyty płaskiej cementowo-azbestowej** wynosi - **11 kg** (0,011 Mg)

Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad azbestowy	Płyta falista - ilość	Płyta płaska - ilość	Łączna ilość odpadów w tonach (Mg) (ilość płyt x masa 1 szt.)
Budynek mieszkalny			
Budynek garażowy, niezwiązany z prowadzeniem działalności			
Budynek gospodarczy związany z działalnością rolniczą			
Budynek garażowy związany z działalnością rolniczą			
Obiekt małej architektury służący utrzymaniu porządku			
Budynek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej			
Budynek rekreacji indywidualnej			
Inny budynek			

### IV. WYPEŁNIA GMINA.

.....  
(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

.....  
(data wpływu wniosku)

.....  
(na podstawie przeprowadzonej inwentaryzacji wnioski zaopiniowano: pozytywnie/negatywnie)

.....  
(data i podpis Kierownika jednostki)

## FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

- działalność w rolnictwie
- działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy <sup>1)</sup>	Podstawa prawna <sup>2)</sup>	Wartość pomocy <sup>3)</sup>	Forma pomocy <sup>4)</sup>	Przeznaczenie pomocy <sup>5)</sup>
1					
2					
3					
4					
5					

### Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- <sup>2)</sup> Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- <sup>3)</sup> Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- <sup>4)</sup> Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- <sup>5)</sup> Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

\*) Niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie Państwa danych osobowych jest Burmistrz Stawiszyna

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Damiana Posiłka, z którym można skontaktować się pod adresem mailowym [iod@stawiszyn.pl](mailto:iod@stawiszyn.pl), tel. 62 7528079 3. Jako Administrator będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów i udzielonej zgody:

·w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,

·w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO,

·w celu realizacji umów z kontrahentami- podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,

·w pozostałych przypadkach wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody, na podstawie art. 6 ust.1 lit a RODO; w przypadku tym istnieje możliwość wycofania zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. (Dz. U. z 2011 r. nr 14 poz. 67) w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji organizacyjnych, a w szczególności przez okres przechowywania w ramach archiwizacji dokumentów zgodnej z prawem.

5. Do Pani/Pana danych osobowych mogą też mieć dostęp podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

6. Administrator nie przekazuje danych osobowych przetwarzanych w swoich zbiorach do państw trzecich, ani żadnych organizacji międzynarodowych. Dziennik Urzędowy Województwa Wielkopolskiego – 6 – Poz. 762

7. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

·prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; Administrator danych osobowych przestanie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celach wskazanych w pkt 1, chyba, że w stosunku do tych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

·prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

·prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, ·prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, jeśli nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, w tym przetwarzania po wycofaniu udzielonej zgody,

·prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych

9. Podanie danych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania stanowi przepis prawa. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jeśli jest niezbędne do zawarcia umowy lub przetwarzania na podstawie udzielonej zgody. Nie podanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji umowy lub celu wskazanego w treści zgody.

10. W procesie przetwarzania danych osobowych Administrator danych osobowych nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, z uwzględnieniem profilowania, w oparciu o dane przekazane do przetwarzania. Z treścią klauzuli zapoznałem(łam) się .....

