

Urząd Gminy w Kole
ul. Sienkiewicza 23
62-600 Koło

WNIOSEK O SFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Adres wnioskodawcy
- Kod pocztowy Miejscowość
- Gmina..... **Telefon**
- PESEL.....

3. **Szczegółowy opis nieruchomości zgłaszanej do programu** (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, obręb ewidencyjny, określenie rodzaju budynku)
-
-
-

4. **Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia:**

Zakres prac objętych wnioskiem	Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (plyta falista/płaska lub inny)	Ilość w m²
Odbiór wyrobów zdemontowanych, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie		

5. **Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością** (np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd, inne podać jakie) :.....
-
6. **Oświadczam**, że prowadzę działalność związana z produkcją podstawową produktów rolnych oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie (zakreślić właściwe)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, proszę podać numer NIP oraz Klasyfikację działalności PKD:

NIP

PKD

7. Uwagi i informacje dodatkowe.....
-

8. Oświadczam/y, że wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procedury związanej z udzieleniem dofinansowania usunięcia wyrobów zawierających azbest, realizowanych przez Gminę Koło oraz ich udostępnienie firmie, z którą Gmina Koło zawrze umowę na usługę transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).
9. Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 1 Kodeksu Karnego.

.....
Data i podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

numer telefonu kontaktowego:

adres e-mail:

inne dane:

przez administratora danych osobowych tj. Gminę Koło, ul. Sienkiewicza 23, w celu kontaktu ze mną w sprawie wniesionego wniosku.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu na piśmie wniosku do Administratora Danych/Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

