Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji Programu usuwania azbestu  
i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami

………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko właściciela/właścicieli nieruchomości

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

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

Adres zamieszkania/ adres do korespondencji

………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy/ e-mail

**Zarząd Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami**

**WNIOSEK**

**o zakwalifikowanie do Programu dotacyjnego usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami**

1. **Adres realizacji zadania** (lokalizacja nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest).

miejscowość …………….………………………………………….…………………, gmina/miasto………………………...…..

ulica……………………………………………….…………….……………., nr domu ………...…, mieszkania…………….........

nr ewidencyjny działki, na której znajdują się wyroby zawierające azbest …..…………………….……...........

1. **Forma własności nieruchomości:**

□ Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

□ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

□ Rolnik jako osoba fizyczna

□ Rolnik jako osoba prawna lub przedsiębiorca

□ Przedsiębiorca

□ Inny (podać jaki): ……………………………………………………………………………………………

1. **Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością:**

□ właściciel

□ współwłaściciel

□ inny (podać jaki)…………………………

1. **Rodzaj zabudowy:**

□ Budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą lub w zakresie rybołówstwa

□ Budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą lub w zakresie rybołówstwa

1. **Zakres prac** (likwidacja wyrobów/odpadów):

□ transportu i unieszkodliwienia wyrobów azbestowych (TU)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wpisać:**  rodzaj budynku **1** lub: „luzem” | **Rodzaj płyt:** płaskie **- P** faliste **- F** | **Powierzchnia** (m2 ) | **Zastosowany przelicznik 2** (w kg/m2) | **Masa**  (ilość ton) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. *Wpisać: budynek mieszkalny jednorodzinny/budynek mieszkalny wielorodzinny/budynek gospodarczy/budynek garażowy/inny itp.*
2. *Przyjmuje się przelicznik 15 kg za 1m2dla eternitu falistego i dla eternitu płaskiego* [*https://bazaazbestowa.gov.pl/pl/aktualnosci/biezace-aktualnosci/288-zmiana-wartosci-przelicznika-m2-kg-dla-wyrobow-w01-oraz-w02*](https://bazaazbestowa.gov.pl/pl/aktualnosci/biezace-aktualnosci/288-zmiana-wartosci-przelicznika-m2-kg-dla-wyrobow-w01-oraz-w02)

**Załączniki obowiązkowe:**

□ zgoda współwłaścicieli (wyłącznie w przypadku występowania współwłasności)

*W przypadku, gdy więcej niż jedna osoba ma uregulowany stosunek prawny do danej nieruchomości do wniosku należy dołączyć zgodę od współwłaścicieli do występowania w ich imieniu.*

□ informacja o wyrobach zawierających azbest;

□ ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest;

□ formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomocy de minimis;

□ formularz informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;

□ oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej oraz działalności w rolnictwie lub rybołówstwie na danej nieruchomości;

□ oświadczenie o korzystaniu/ niekorzystaniu z Działania A1.4.1 w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności;

□ zaświadczenie z ARiMR o korzystaniu/ niekorzystaniu z Działania A1.4.1 w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności.

1. **Klauzula RODO:**
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazurski Związek Międzygminny  
   - Gospodarka Odpadami z siedzibą w Giżycku, ul. Pocztowa 2. Może się z Pan/Pani z Nami kontaktować poprzez numer tel. +48 87 429 13 74 lub adres e-mail: [biuro@mzmgo.mazury.pl](mailto:biuro@mzmgo.mazury.pl)
3. Może się Pani/Pan skontaktować z naszym inspektorem danych osobowych pod   
   nr tel. +48 87 429 13 74 bądź adresem e-mail: [iod@mzmgo.mazury.pl](mailto:iod@mzmgo.mazury.pl)
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu statutowej działalności w obszarze usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie podanym w zgłoszeniu.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom państwowym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie edukacyjnej, administracyjnej, informatycznej oraz innych realizujących zadania na rzecz Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami.
7. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego przez nas w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonych nam zadań.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przez nas przechowywane zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeń wykonawczych zgodnie z nadaną dokumentacji kategorią archiwalną.
10. Ma Pani/Pan prawo do:
    * żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
    * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
    * przenoszenia swoich danych osobowych,
    * cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie,
    * wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem niezbędnym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwe realizacja zgłoszenia.
12. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
13. **Oświadczenia:**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z treścią Uchwały Zarządu w sprawie przyjęcia regulaminu realizacji Programu dotacyjnego usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami i akceptuję jej treść.
2. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli prac objętych wnioskiem przez Komisję powołaną przez Zarząd Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami do rozpatrywania wniosków o zakwalifikowanie do udziału w Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami.
3. Zapoznałem/am się klauzulą RODO.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie, tj. imiona i nazwiska, adresu zamieszkania, adresu i numeru posiadanej nieruchomości, numeru telefonu przez Związek Międzygminny – Gospodarka Odpadami z siedziba w Giżycku.

*Dane te zbierane są do przeprowadzenia przez Związek przedsięwzięcia pn. „*Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami” *i będą przechowywane, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 138 ze zm.), przez okres pięciu lat, od zakończenia przedsięwzięcia.*

Zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do treści swoich danych oraz o możliwości ich poprawy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis wnioskodawcy / wnioskodawców*