**Wniosek**

**o dofinansowanie ze środków budżetu Gminy Zbąszynek kosztów demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zbąszynek**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Wnioskodawcy**
 |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy** (właściciela nieruchomości):……………………………………………………………………………………………… |
| **Adres zamieszkania Wnioskodawcy:**miejscowość…………………………….., ulica……………………………, nr………….kod pocztowy…………………, poczta…………………………………………………….tel. kontaktowy………………………………………………………………..................... |
| 1. **Lokalizacja zadania**
 |
| **Lokalizacja planowanych prac/ miejsce tymczasowego składowania / zalegania wyrobów zawierających azbest:**……………………………………………………………………………………………...(nr działki, obręb, adres)**Tytuł prawny do nieruchomości**…………………………………………………………(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, inny)**Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują:\***1. budynek mieszkalny b) budynek gospodarczy (stodoła/ obora)
2. budynek garażowy d) budynek użyteczności publicznej
3. inne…………………………………………………………………………….........
 |
| 1. **Zakres pomocy obejmuje\*:**
 |
| 1. dofinansowanie kosztów demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest stanowiących pokrycia dachowe, elewacyjne i inne elementy budowlane
2. dofinansowanie kosztów zbierania, transportu i unieszkodliwiania zgromadzonych na działkach gruntowych wyrobów zawierających azbest bez demontażu
 |
| 1. **Rodzaj i ilość odpadów:**
 |
| **Rodzaj odpadów:**………………………………………………………………………………………………(np. płyta azbestowo-cementowa falista, płyta azbestowo-cementowa płaska, inny odpad) |
| **Szacunkowa ilość odpadów do demontażu, transportu i utylizacji:**………………………………………………………………………………………………(podać w m2, ponadto jeżeli masa jest znana podać również kg) |
| **Szacunkowa ilość odpadów bez demontażu do transportu i utylizacji:**………………………………………………………………………………………………(podać w m2, ponadto jeżeli masa jest znana podać również kg) |
| 1. **Planowany termin realizacji prac:**
 |
| ………………………………………………………………………………………………(nie później niż do dnia…………………….) |

\* - właściwe podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Zbąszynka z siedzibą w Zbąszynku (66-210) przy ulicy Rynek 1. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *urzad@zbaszynek.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email:* *iodo@zbaszynek.pl**.* *Dane przetwarzane są dla celów związanych z dofinansowaniem kosztów demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest, na podstawie Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. – Prawo ochrony środowiska. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej:* [*www.zbaszynek.pl/Klauzula\_informacyjna.pdf*](http://www.zbaszynek.pl/Klauzula_informacyjna.pdf) *.* |

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wykonawcy, w celu uzgodnienia terminu realizacji zadania.

 ……………………………………………

 (Data i podpis wnioskodawcy)

**Zobowiązuję się do pokrycia 60% kosztów zadania polegającego na demontażu, zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest.**

 ……………………………………………….

 (Data i podpis wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, w przypadku nieruchomości stanowiącej własność kilku osób – zgoda współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem azbestu, a w przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwała wspólnoty w powyższym zakresie lub zgoda wszystkich współwłaścicieli;
2. Kopia potwierdzenia zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Świebodzinie zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest z budynku lub rozbiórki budynku, dokonanego na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem robót. W przypadku zmiany konstrukcji dachu kopia pozwolenia na budowę.
3. Kopie zaświadczeń o przyznanej pomocy de minimis (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą).