Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK**o udzielenie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Susz na dofinansowanie kosztów związanych z unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Susz

1. **Dane wnioskodawcy**

Imię, nazwisko/nazwa:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………. NIP:…………………………………. REGON: …………………………………….

Numer telefonu: …………………………………………….\*

Adres zamieszkania/siedziba:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tytuł prawny do nieruchomości:

 Własność/ współwłasność\*\* \*\* dołączyć zgody współwłaścicieli działki;

 Najem

 Inne …………………………………………

Sposób przekazania dotacji:

 Przelewem na konto Wnioskodawcy nr:

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Właściciel rachunku: ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Lokalizacja zadania zaplanowanego do wykonania**

Susz, kod pocztowy 14-240

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer ewidencyjny działki: …………………………………… Obręb geodezyjny nr: …………………………………………

1. **Opis zadania zaplanowanego do wykonania**
2. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest

Pokrycia dachowe: Przegrody pionowe:

 płyty faliste okładziny ścienne

 płyty płaskie przegrody wewnętrzne

1. Rodzaj budynku:

 jednorodzinny wielorodzinny gospodarczy

 inny, jaki? ……………………………………………………………………………………………………………………..

Ilość wyrobów planowanych do usunięcia: ……………………………. Mg (ton); …………………..…………….. m2

przy czym należy przyjąć:

* Płyty faliste – ok. 20 kg/m2
* Płyty płaskie - ok. 25 kg/m2
* Okładziny ścienne i przegrody wewnętrzne – ok. 12 kg/m2
1. **Termin wykonania zadania**
* planowana data rozpoczęcia realizacji zadania ………………………..,
* planowana data zakończenia realizacji zadania ……………………….,
1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Znana jest mi treść uchwały Nr …………/……………./………… Rady Miejskiej w Suszu z dnia ……………………… roku w sprawie zasad i trybu udzielania dotacji celowych na dofinansowanie kosztów zadań inwestycyjnych z zakresu ochrony środowiska, związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Susz.

………………………………………………… ……………………………………………………..
 data wypełnienia wniosku podpis Wnioskodawcy

\*podanie danych jest nie obowiązkowe, ale podanie ich może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia sprawy);

\*\* dołączyć zgody współwłaścicieli działki;

**Klauzula informacyjna**

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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s1 , dalej RODO), informuję:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Susza, ul. Józefa Wybickiego 6, 14-240 Susz,
dane kontaktowe: tel. 55 278-60-15, fax. 55 278-62-22, email: susz@susz.pl .
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się na adres e-mail inspektor@susz.pl lub pisemnie na adres Administratora wymieniony w punkcie 1.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań inwestycyjnych z zakresu ochrony środowiska, związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z Gminy Susz. Podstawy prawne: ustawa z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska
oraz art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO.
4. Dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi administrator danych zawarł umowę na świadczenie usług, w ramach których odbywa się przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r.
w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych. Ma Pan/i/ także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania – jednakże skorzystanie z tego prawa nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wniesienia sprzeciwu.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa-konsekwencją nie podania danych osobowych będzie nie załatwienie sprawy.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że nieruchomość/ci wskazane przeze mnie we wniosku o finansowanie zadania polegającego na unieszkodliwieniu wyrobów zawierających azbest są\*/nie są wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej i/lub rolniczej.

……………………………………….. …………………………………………….
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia …………. r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ……………. r. – nie otrzymałem pomocy de minimis.

…………………………………..….. ..…………………………………………
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Oświadczam, że pomoc de minimis otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia …….….. roku do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ……….… roku wyniosła ……………. euro. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy de minimis.

…………………………………..….. ..…………………………………………
(miejscowość, data) (czytelny podpis)