**WNIOSEK
do Wójta Gminy Powidz
o sfinansowanie kosztów realizacji zadania polegającego na likwidacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Powidz w 2023 r.

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. **Dane wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/** **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres zamieszkania/****Adres siedziby** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

2. **Lokalizacja materiałów zawierających azbest (dokładny adres, nr ewidencyjny działki)**

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

3. **Rodzaj budynku, z którego usunięto wyroby zawierające azbest:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj budynku, z którego usunięto azbest** | **Zaznaczyć znakiem X** |
| **Budynek mieszkalny**  |  |
| **Budynek związany z działalnością w sektorze produkcji rolnej****(pomoc de minimis w rolnictwie)** |  |
| **Budynek związany z działalnością gospodarczą** **(pomoc de minimis)** |  |
| **Inny budynek** |  |

4. **Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia:**

·Szacunkowa masa 1 m2 płyty falistej cementowo-azbestowej wynosi 17 kg#

·Szacunkowa masa 1 m2 płyty płaskiej cementowo-azbestowej wynosi 11 kg#

*Np. 1 m2 płyty azbestowo-cementowej = 0,011 Mg (1 Mg – 1tona)*

Odbiór i unieszkodliwianie już zdemontowanych wyrobów zawierających azbest składowanych tymczasowo na terenie nieruchomości:

Ilość = ……………………………………………. ton

5. **Uwagi i informacje dodatkowe (np.: rodzaj pokrycia dachowego jeżeli jest inny niż płyta falista itp.)**

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

6. **Oświadczenia:**

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

własciciel ..................... użytkownik wieczysty ................ zarządca ..............

(zaznaczyć x)

b) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Regulaminu wykonywania i finansowania programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Powidz w 2023r.” i przystępuję do realizacji zadania akceptuję jego warunki.

c) Wyrażam zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę Powidz zakresu prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dot. prawidłowości ich wykonania

………………………………………………………………………

(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

7. **Oświadczenie współwłaściciela(i) nieruchomości.**

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

………………………………… ………………………………….

(miejscowość) (podpis(y) współwłaściciela(i) nieruchomości)

8. **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZGŁOSZENIE ZAMIRU USUNIĘCIE DRZEWA Z NIERUCHOMOŚCI OSOBY FIZYCZNEJ DO URZĘDU GMINY POWIDZ**

 **Realizując obowiązek wskazany w art. 13 ust. 1 i ust. 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 – w skrócie RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) w związku z faktem iż jest Pani/Pan stroną postępowania administracyjnego wszczętego na Pani/Pana wniosek niniejszym przekazuje się następujące informacje:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Urząd Gminy Powidz** (dalej: Urząd) reprezentowany przez Wójta Gminy, z siedzibą w Powidzu, ul. 29 Grudnia 24, 62-430 Powidz, dane kontaktowe: numer telefonu: 63 277 62 72, adres email: ug@powidz.pl

2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Urząd, dane kontaktowe: tel. 509 776 801, adres email: iod@daneosobowe.eu

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie przesłanek zawartych w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w następujących celach:

·**obsługi zgłoszeń zamiaru usunięcia drzew, które rosną na nieruchomościach stanowiących własność osób fizycznych** zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r o ochronie przyrody (t.j. Dz.U. 2022 poz. 916) w tym m.in.: złożenie zgłoszenia, rozpatrzenie, wydanie decyzji oraz inne czynności organizacyjno-techniczne związane ze zgłoszeniem **jako celu głównego** oraz

·**obsługi korespondencji wychodzącej i przychodzącej** zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2000) w tym m.in. obsługi korespondencji przychodzącej i wychodzącej prowadzonej w związku z realizacją celu głównego wymienionego powyżej

·**obsługi archiwum zakładowego** na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. 2020 poz. 164) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.) w związku obowiązkiem prawnym archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją celu głównego

4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw wewnętrznych i administracji, jednostki prowadzące działalność pocztową, banki oraz podmioty, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania i w czasie określonym przepisami prawa tj.: 5 lat (kategoria archiwalna B). Zasady archiwizacji dokumentów oraz okres ich przechowywania określa instrukcja archiwalna oraz jednolity rzeczowy wykaz akt przyjęte do stosowania u administratora danych.

6. W związku z przetwarzaniem przez Urząd Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu, z zastrzeżeniem przepisów RODO:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,

- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,

- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,

- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 RODO.

7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa wymienionych w pkt. 3. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia określonych w pkt. 3 wniosków lub podjęcia innych działań przewidzianych wymienionymi w pkt. 3 ustawami.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną i jest ona dla mnie zrozumiała:**

Powidz: …………..………………… …………………………………………….

 (Data) (Podpis)

Załącznik Nr 2 Regulaminu

**OŚWIADCZENIE**

**Ja, niżej podpisana/y………………………………................…………oświadczam, że:**

1. Pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych tj. od 1 stycznia 2021 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ……………………………….. 2023 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła łącznie ……………………….. euro.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy w ramach niniejszego przedsięwzięcia.

2. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2021 r . do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ……………….. 2023 r.- nie otrzymałem pomocy de minmis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 8.

....................................... .........................................................

**(miejscowość i data) (podpis/y wnioskodawcy/ów)**

**Uwagi:**

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.).

**Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku gdy usunięcie wyrobów zawierających azbest miało lub ma miejsce z budynków związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej lub działalnością rolniczą lub w rybołówstwie.**