

Koszalin, dnia

WNIOSEK
o usunięcie i unieszkodliwienie elementów i materiałów zawierających azbest z posesji
z terenu miasta Koszalina w 2020 roku
(dotyczy sytuacji, o której mowa w § 6 ust. 4 załącznika Nr 1 do Zarządzenia)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa wnioskodawcy)

.....

.....
(adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

Prezydent Miasta Koszalina
ul. Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin

1. Lokalizacja posesji, na której znajdują się elementy lub materiały zawierające azbest

a) adres posesji

.....

b) obręb i numer ewidencyjny działki

.....

2. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmą (zaznaczyć właściwe):

- transport azbestu
- unieszkodliwienie azbestu

3. Charakterystyka elementów i materiałów zawierających azbest (zaznaczyć właściwe):

- płyt dachowych – płaskich/falistych
- płyt elewacyjnych – płaskich/falistych
- inne

4. Przewidywana ilość materiałów i elementów zawierających azbest (*m² lub kg*)*

..... m² kg

5. Preferowany termin usunięcia azbestu z terenu posesji: od dnia do dnia

* - przewidywana ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącą załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną/działam w imieniu
a w obiekcie objętym w/w pracami nie jest prowadzona żadna działalność gospodarcza.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią *Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią *Zarządzenia Nr 225/826/20 Prezydenta Miasta Koszalina z 18.03.2020 roku w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizowania przez Gminę Miasto Koszalin w 2020 roku zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest z terenu miasta Koszalina oraz w sprawie powołania zespołu zadaniowego do spraw rozpatrywania wniosków o realizację zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest oraz przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego zapisy.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Prezydenta Miasta Koszalina w celu usprawnienia czynności związanych z realizacją wniosku wymagających kontaktu z wnioskodawcą na podstawie art. 6 ust.1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenie o ochronie danych osobowych). Jednocześnie informuję, że zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną dotycząca danych osobowych znajdującą w dalszej części wniosku.

Wyrażam zgodę na wstęp na moją posesję i wykonanie prac związanych z realizacją zadania przez Wykonawcę wyłonionego w drodze przetargu oraz na wstęp na moją posesję i dokonanie czynności kontrolnych dotyczących prawidłowości realizacji zadania przez upoważnionych pracowników Urzędu Miejskiego w Koszalinie - członków zespołu i inspektora nadzoru.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie dotyczące demontażu azbestu.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do obiektu budowlanego (akt własności nieruchomości; wyciąg z ksiąg wieczystych lub aktualny wypis z rejestru gruntów — wydane w ciągu trzech miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku) *oryginał do wglądu*
3. Kolorowe zdjęcia materiałów i elementów azbestowych, które będą usuwane z terenu posesji (wraz z opisem na odwrocie – dane teleadresowe wnioskodawcy i adres w/w posesji) *w 2 egzemplarzach*

** Wnioski bez załączników nie będą rozpatrywane. Załączniki należy ponumerować.*

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Miasto Koszalin reprezentowane przez Prezydenta Miasta Koszalina – Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych : Mariusz Krasicki Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: iodo@um.koszalin.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji niniejszego wniosku zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a RODO tj. Pana/Pani zgody.
4. W celu realizacji niniejszego Wniosku Wykonawcy zamówienia, wybranego w drodze przetargu, będzie przekazany adres posesji oraz numer telefonu kontaktowego do właściciela.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy, a później przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
7. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2.
9. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEMONTAŻU AZBESTU

Ja, niżej podpisany/(a)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały/(a)

.....
(adres)....

oświadczam, że azbest w ilości m²kg*, znajdujący się na wnioskowanej posesji przy ul. w Koszalinie (nr ewidencyjny działki i obręb) został zdemontowany w dniu/dniach z

(obiekt budowlany, z którego zdemontowano azbest)

Oświadczam, że posiadam pełnomocnictwo z dnia do reprezentowania osoby prawnej

.....
(nazwa i adres osoby prawnej)

upoważniające mnie do złożenia niniejszego oświadczenia. Pełnomocnictwo przedstawiam w załączeniu.¹

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* - ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącej załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.

¹ Dotyczy wyłącznie osób posiadających pełnomocnictwo do reprezentowania osób prawnych.