

Koszalin, dnia

WNIOSEK
o usunięcie i unieszkodliwienie elementów i materiałów zawierających azbest z posesji
z terenu miasta Koszalina w 2022 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 Prezydenta Miasta Koszalina z03.2022 roku w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizowania przez Gminę Miasto Koszalin w 2021 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 dotyczącą 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 zamówienia publicznego 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 obrębu) 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.

.....
(miejscowość, 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.