**4Data złożenia deklaracji:**

**Urząd Miejski w Stargardzie**

**ul. Hetmana Czarnieckiego 17**

**73-110 Stargard**

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU USUNIĘCIA AZBESTU**

**I WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZSBET Z TERENU GMINY MIASTO STARGARD**

**NA 2024 ROK**

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca** (właściciel działki, na terenie której znajduje się azbest i wyroby azbestowe) |
| **Imię i nazwisko:**  |
| **Adres do korespondencji** (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość): |
| **Telefon:**  |
| **Ja niżej podpisany/a zgłaszam chęć udziału w programie usunięcia azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta Stargard.**  |
| **Deklaruję, że w roku 2024 planuję przystąpić do usunięcia azbestu i wyrobów zawierających azbest znajdujących się na terenie nieruchomości:** |
| **numer działki ewidencyjnej:** | **obręb ewidencyjny:** |
| **Adres** (ulica, nr domu, nr lokalu – nieruchomości na której występuje azbest i wyroby zawierające azbest przeznaczone do usunięcia): |
| **Tytuł prawny władania nieruchomością** (własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny): |
| **Rodzaj odpadów** (płyty eternitowe, płaskie/faliste, inne odpady zawierające azbest): |
| **Ilość szacunkowa azbestu/wyrobów zawierających azbest oraz określenie rodzaju usunięcia wyrobów zawierających azbest:**(właściwe zaznaczyć „X”) |
|  | demontaż, transport, utylizacja | ilość szacunkowa w m2 |  |
|  | transport, utylizacja | ilość szacunkowa w m2 |  |
| Lp. | **OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI:** |
| 1 | Kolorowe zdjęcia budynku lub zebranego azbestu, z którego demontowany/odbierany będzie azbest wraz ze szczegółowym opisem do każdego zdjęcia: dokładny adres, numer działki, obręb. | TAK / NIE |
| 2 | Pozwolenie na budowę/rozbiórkę lub zgłoszenie budowy/wykonania robót budowlanych/rozbiórki (kserokopia) – w przypadku zgłoszenia azbestu do demontażu. | TAK / NIE |
| 3 | Oświadczenie o udostępnieniu obiektu do wykonania prac, dopełnienia formalności związanych ze zgłoszeniem do Starostwa Powiatowego demontażu azbestu oraz zapewnieniu środków na zabezpieczenie dachu i zamontowanie nowego pokrycia dachowego – załącznik nr 3. | TAK / NIE |
| **Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem.** |

………………………………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 3**

**………………………………………………………..**

 (imię i nazwisko)

**………………………………………………………..**

 (adres do korespondencji)

**………………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, …………………………………………………………………… zobowiązuję się do udostępnienia obiektu do wykonania prac związanych z usuwaniem azbestu.

Zobowiązuję się do dopełnienia wszelkich formalności związanych z usuwaniem azbestu, które spoczywają na właścicielu nieruchomości. Przede wszystkim w związku ze zgłoszeniem do demontażu azbestu, zobowiązuję się do złożenia Zgłoszenia budowy lub innych robót budowlanych (druk PB-2) oraz Oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowalne (druk PB-5) do Starostwa Powiatowego w Stargardzie (ul. Skarbowa 1
w Stargardzie) oraz złożenia kopii tych dokumentów, z pieczątką Starostwa Powiatowego potwierdzającą ich złożenie, do Urzędu Miasta w Stargardzie, ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17 w Stargardzie.

Ponadto oświadczam, że w przypadku demontażu azbestowego pokrycia dachowego, pokryję ze środków własnych wszelkie wydatki związane
z zabezpieczeniem obiektu i montażem nowego pokrycia dachowego.

**…………………………………………**

 (podpis)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZGODNY Z ART. 13 (14) UST.1,2 RODO W ZWIĄZKU Z DEKLARACJĄ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU USUNIĘCIA AZBESTU
I WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZSBET Z TERENU GMINY MIASTO STARGARD**

Administratorem Pani/a danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski
w Stargardzie jest Prezydent Miasta Stargard. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem e-mail iod@um.stargard.pl. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie przepisów ustawy o samorządzie gminnym, ustawy Prawo ochrony środowiska, ustawy o finansach publicznych w celu weryfikacji Deklaracji przystąpienia do programu usunięcia azbestu i wyrobów zawierających azbest, w celu kontaktu z wnioskodawcą w przypadku ewentualnej potrzeby wyjaśnienia treści przedmiotowej deklaracji. Przysługuje Pani/u prawo wglądu
do swoich danych osobowych, prawo sprostowania danych osobowych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe- wynika z przepisu prawa. Pełna treść ogólnej klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej Urzędu Miejskiego oraz na tablicy umieszczonej przy Biurze Obsługi Klienta.