

**Zgłoszenie należy złożyć we właściwym (ze względu na lokalizację eternitu) Urzędzie Gminy
lub przesłać pocztą na adres Urzędu Gminy**

WYPEŁNIA URZĄD GMINY: Data rejestracji
Godzina rejestracji
Wpisano do rejestru zgłoszeń pod nr

Pieczęć Urzędu Gminy

Zgłoszenie lokalizacji

materiałów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy w roku 20.....

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy:

a) imię i nazwisko

.....

b) dane do korespondencji

ulica nr domu nr mieszkania

miejsowość kod pocztowy, tel. kontaktowy

c) dowód osobisty numer

.....

przez

2. Miejsce występowania eternitu:

ulica nr domu

miejsowość kod pocztowy numer ewidencyjny

działki nr i nazwa obrębu

3. Rodzaj oraz ilość eternitu:

budynek mieszkalny i/lub gospodarczy, ilość budynków

ilość azbestu m²

* wymagany załącznik do zgłoszenia:

Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego.

eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.

- ilość azbestu m²

eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r. *

- ilość azbestu m²

* wymagany załącznik do zgłoszenia:

Oświadczenie o przeprowadzeniu przez wykonawcę demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649 z późn. zm.) (nie dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych i/lub odbioru wyrobów zdemontowanych przed 6.05.2004r.).

WYMAGANY ZAŁĄCZNIK:

Oryginał dokumentu: Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – stanowiący załącznik do Zgłoszenia lokalizacji.

Ja niżej podpisany/aoświadczam, że:

- 1) Jestem uprawniony do złożenia niniejszego zgłoszenia oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością której dotyczy zgłoszenie na cele związane z realizacją projektu,
- 2) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu dobrowolnego przystąpienia i uczestnictwa w projekcie *pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”* i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte, w tym w szczególności dotyczące dopuszczalności obciążenia mnie kosztami poniesionymi przez Realizatora Projektu w sytuacjach o których mowa w § 5 ust.14 Regulaminu
- 3) nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego ze środków publicznych w zakresie zbieżnym ze Zgłoszeniem lokalizacji,
- 4) na terenie nieruchomości której dotyczy zgłoszenie nie jest prowadzona działalność gospodarcza,
- 5) nie będę wysuwał w stosunku do Realizatora Projektu żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia,
- 6) poinformowano mnie, iż:
 - a) administratorem danych osobowych jest **Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą w Lublinie, ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin, REGON 431019170,**
 - b) dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu **realizacji projektu „System gospodarowania odpadami azbestowym na terenie województwa lubelskiego”,**
 - c) dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji Zgłoszenia lokalizacji, rozliczenia, kontroli oraz realizacji zadań, a także archiwizacji w ramach projektu *pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”,* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane także przez wykonawców w celu usunięcia wyrobów zawierających azbest,
 - d) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przenoszenia, przetwarzania swoich danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
 - e) posiadam prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych,
 - f) ze względu na konieczność realizacji, trwałości oraz archiwizacji dokumentacji po zakończeniu realizacji projektu, przekazane dane osobowe będą przechowywane przez Archiwum Zakładowe Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.),

- g) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale brak danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie, uniemożliwi uczestnictwo w projekcie pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Realizatora Projektu, Gminę, na terenie której znajduje się nieruchomość opisana w Zgłoszeniu lokalizacji oraz Wykonawcę robót polegających na usuwaniu azbestu moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu lokalizacji związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest w celu weryfikacji Zgłoszenia lokalizacji, rozliczenia, kontroli oraz realizacji zadań w ramach projektu pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innym podmiotom, w tym w szczególności Wykonawcy robót polegających na usuwaniu wyrobów, odpadów zawierających azbest oraz Gminie, na terenie której znajduje się nieruchomość wpisana w Zgłoszeniu lokalizacji w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

CZEŚĆ II – WYPEŁNIA GMINNY KOORDYNATOR PROJEKTU

Weryfikacja Zgłoszenia lokalizacji wraz z załącznikami::

- Zgłoszenie lokalizacji zgodne z Regulaminem
 Zgłoszenie lokalizacji niezgodne z Regulaminem

.....
(uzasadnienie)

.....
(data i podpis Gminnego Koordynatora Projektu)

CZĘŚĆ III – WYPEŁNIA LOKALNE PRACOWNIK FILII UMWL

Weryfikacja Zgłoszenia lokalizacji wraz z załącznikami:

- Zgłoszenie lokalizacji zgodne z Regulaminem
- Zgłoszenie lokalizacji niezgodne z Regulaminem

.....
(uzasadnienie)

.....
(data i podpis Pracownika Filii UMWL)

CZĘŚĆ IV – WYPEŁNIA REGIONALNE BIURO PROJEKTU

Kwalifikacja zgłoszenia do wsparcia:

- zgłoszenie zatwierdzone do wsparcia
- zgłoszenie odrzucone

.....
(data i podpis pracownika RBP)

.....
(data i podpis Dyrektora RBP)