

.....
(miejscowość, data)

Burmistrz Miasta i Gminy Krzywiń
ul. Rynek 1
64-010 Krzywiń

WNIOSEK

I WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny od adresu zamieszkania)	
Nr telefonu	
PESEL	
NIP	
Rodzaj prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> ROLNICZA <input type="checkbox"/> GOSPODARCZA <input type="checkbox"/> POZAROLNICZA <input type="checkbox"/> BRAK

2. Dane współwłaściciela

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny od adresu zamieszkania)	
Nr telefonu	
PESEL	
NIP	
Rodzaj prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> ROLNICZA <input type="checkbox"/> GOSPODARCZA <input type="checkbox"/> POZAROLNICZA <input type="checkbox"/> BRAK

II. OŚWIADCZENIA

1) Oświadczenia WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością w formie:

- AKT WŁASNOŚCI UMOWA DAROWIZNY
 UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY UMOWA DZIERŻAWY
 INNA FORMA POSIADANIA NIERUCHOMOŚCI, TJ.
(wskazać formę posiadania nieruchomości)

2. Oświadczam, że pomoc *de minimis* otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia2022 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła łączne euro.

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

3. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia 2022 r. nie otrzymałem pomocy *de minimis*.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią REGULAMINU wykonywania i finansowania przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych zlokalizowanych na terenie gminy Krzywiń w 2022 roku i akceptuję jego warunki.

5. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Gminę Krzywiń zakresu wnioskowanych prac oraz na prowadzenie przez upoważnione osoby kontroli prawidłowości ich wykonania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis właściciela/zarządcy nieruchomości)

2) Oświadczenia WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

Jako współwłaściciel nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis współwłaściciela nieruchomości)

III. LOKALIZACJA I RODZAJ ODPADÓW

1. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest, których dotyczy wniosek.

(dokładny adres lub nr ewidencyjny działki i miejscowość)

.....

.....

2. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

- Szacunkowa masa 1 m² płyty cementowo-azbestowej jaką należy przyjąć do obliczenia łącznej ilości odpadów do usunięcia wynosi – 15 kg = 0,015 t (Mg)

Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad azbestowy	Płyta falista – ilość / wymiary płyty – długość i szerokość	Płyta płaska – ilość / wymiary płyty – długość i szerokość	Powierzchnia przewidywana w m ² [długość x szerokość x ilość]	Łączna ilość odpadów przewidywana w tonach (Mg) [powierzchnia x masa 1 m ² płyty] kol.
1	2	3	4	
Budynek mieszkalny				
Budynek garażowy, niezwiązany z prowadzeniem działalności				
Budynek gospodarczy związany z działalnością rolniczą				
Budynek garażowy związany z działalnością rolniczą				
Obiekt małej architektury służący utrzymaniu porządku				
Budynek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej				
Budynek rekreacji indywidualnej				
Inny budynek				

3. Zakres prac do wykonania (niepotrzebne skreślić):

- a) Załadunek, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest - **TAK / NIE**
b) Demontaż, załadunek, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest - **TAK / NIE**

IV. WYPEŁNIA GMINA.

.....
(na ewidencyjny wniosek wg kolejności wpływu)

.....
(data wpływu wniosku)

.....
(na podstawie przeprowadzonej inwentaryzacji wniosek
zaopiniowano: pozytywnie lub negatywnie)

.....
(data i podpis przedstawiciela Kierownika jednostki)

Załącznik do WNIOSKU
- FORMULARZ DE MINIMIS

zgodny z Załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810).

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

- 1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

- 2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

- 3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*):
 - działalność w rolnictwie
 - działalność w rybołówstwie

- 4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa Prawna ²⁾	Wartość Pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie Pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					
4					

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie,
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

*)Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

do wniosku dotyczącego realizacji zadania: „Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Krzywiń”
Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Krzywiń, z siedzibą przy ulicy Rynek 1, 64-010 Krzywiń, adres e-mail: sekretariat@krzywin.pl
2. Administrator danych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pan Patryk Pawlak. Kontakt z Inspektorem jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@krzywin.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych, wskazany powyżej.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane jako inwentaryzacja odpadów do unieszkodliwienia na potrzeby naboru wniosków o dofinansowanie, w ramach programu priorytetowego pn.: „Ogólnopolski program finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest” prowadzonego przez Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu.
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (wypełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa) i lit. e (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) rozporządzenia RODO.
5. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa w szczególności Urząd Gminy Bralin, Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu, podmioty, z którymi Administrator zawarł umowę w celu realizacji programu, podmiot zapewniający asystę i wsparcie dla systemów informatycznych, podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, lecz nie krócej niż czas określony przepisami prawa 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.
7. Administrator danych osobowych oświadcza i zapewnia, że stosowane przez niego środki techniczne i organizacyjne mające na celu zapewnić bezpieczeństwo procesom przetwarzania danych osobowych odpowiadają wymaganiom określonym w RODO, w szczególności postanowieniom art. 32 RODO.
8. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO),
9. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji wniosku.

.....
podpis wnioskodawcy

Zgoda na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych (numer telefonu)

Zgodnie z art. 7 ust. 1-4 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), wyrażam dobrowolnie zgodę na;

1. Podanie danych dodatkowych do przetwarzania danych, które posłużą wyłącznie w celu sprawnego kontaktu i komunikacji pomiędzy organem rozpatrującym wniosek a wnioskodawcą.
2. Posiada Pani/Pani prawo do odwołania w dowolnym momencie zgody poprzez złożenie pisemnego oświadczenia do Administratora. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
podpis wnioskodawcy