**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU UNIESZKODLIWIENIA**

**WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**z obiektów zlokalizowanych na terenie Gminy Wielowieś**

1. Wnioskodawca(y):

………………………………………………………………..…………………..……………

...…………………………………………………………………….…………………………

( imię i nazwisko, adres zamieszkania)

1. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

……………………………………………………………………………………………….

1. Numer telefonu: …………………………………………
2. Miejsce występowania odpadów zawierających azbest, przeznaczonych do unieszkodliwienia:

………………………………………………………… nr ewidencyjny działki ………………

 (adres)

1. Rodzaj budynku, objętego demontażem pokrycia dachowego (zaznaczyć odpowiednie pole):

□ budynek mieszkalny

□ budynek gospodarczy

□ inne (wymienić jakie) ..…………………………………………………………………

1. Rodzaj odpadów (zaznaczyć odpowiednie pole):

□ płyty eternitowe faliste

□ płyty eternitowe płaskie

□ inne (wymienić jakie) ..…………………………………………………………………

1. Ilość odpadów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia (zaznaczyć odpowiednie pole i uzupełnić):

□ dach obiektu budowlanego

\* powierzchnia demontażu ( eternit falisty ): …………...………m2

\* powierzchnia demontażu ( eternit płaski ): …………..……….m2

□ zdemontowany i złożony w stosie na działce:

\* ( eternit falisty ) ilość płyt w sztukach…………o wymiarach …….…...m x ……..m

\* ( eternit płaski ) ilość płyt w sztukach ………... o wymiarach ……..…..m x ….…..m

inne (wymienić jakie …..…………………………………………………………………

1. Określenie zakresu pomocy (zaznaczyć odpowiednie pole):

□ \* wnioskuję o pomoc **w pełnym zakresie**  – **demontaż, transport i utylizację** wyrobów zawierających azbest znajdujących się na dachu lub ścianach budynku

□ \* wnioskuję o pomoc **w zakresie zbiórki , transportu i utylizacji** wyrobów zawierających azbest zebranych w jednym miejscu na mojej nieruchomości pochodzących z demontażu

1. Środki zostaną zrefundowane jedynie w przypadku przeprowadzenia prac przez firmę wybraną w ogłoszonym przetargu na realizację całości zadania.
2. Gmina Wielowieś zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zadania w przypadku nieotrzymania dofinansowania z RPO WSL.

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że dane zawarte w powyższym zgłoszeniu wypełniłem/am zgodnie z prawdą i znane mi są warunki programu.

2. Oświadczam, że nowe poszycie dachowe wykonam we własnym zakresie i na własny koszt.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się demontażem, transportem i przekazaniem do utylizacji wyrobów zawierających azbest na teren mojej posesji.

4. Oświadczam, że deklaruję realizację zadania polegającego na zdjęciu, zabezpieczeniu i unieszkodliwieniu azbestu zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami prawnymi przy dofinansowaniu w formie dotacji ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że nowe pokrycie dachowe wykonam we własnym zakresie.

5. Oświadczam/y że wyrażam/y zgodę na rzecz Wójta Gminy Wielowieś na dysponowanie nieruchomością w  miejscowości ………………………, ulica …………………….działka nr ……….. obręb geodezyjny …………………….…... na cele budowlane, związane z wymianą pokrycia dachowego, której właścicielem/współwłaścicielami jest/są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania demontażu, transportu i utylizacji azbestu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)

……………………………………………………

(data i czytelny podpis)