

**Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu**

**ul. Jagiellońska 33**

**W N I O S E K**

**o usuniecie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest w ramach**

**realizacji „Programu usuwania odpadów zawierających azbest z terenu powiatu nowosądeckiego”**

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

.................................................................................................. Tel. ........................................

........................................

1. Adres wnioskodawcy

.........................................................................................................................................................................

1. Adres obiektu lub nr działki, na której znajdują się odpady zawierające azbest

.........................................................................................................................................................................

1. Zakres prac niezbędnych do wykonania

.........................................................................................................................................................................

1. Całkowita powierzchnia elementów przewidzianych do usunięcia (w m2): ...............
2. Planowany termin wykonania prac: ..........................................................................................

* *Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z artykułu 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, z której usuwane będą odpady.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.U L 119 z 4.5.2016, s. 1), w zakresie niezbędnym do realizacji w/w wniosku. Zakres danych osobowych obejmuje: nazwisko i imię, adres, telefon.*
* *Zostałem powiadomiony, że klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych jest dostępna w oficjalnym portalu Powiatu Nowosądeckiego (*[*www.nowosadecki.pl)*](http://www.nowosadecki.pl/) *w zakładce „RODO” oraz w Wydziale Ochrony Środowiska, Rolnictw i Leśnictwa Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu.*

………………….………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)