*Urząd Gminy Pałecznica ul. św. Jakuba 11,
 32-109 Pałecznica*

# Wniosek o odebranie odpadów zawierających azbest

 Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

…………………………………………………………………………………………………

 /imię i nazwisko/

…………………………………………………………………………………………………

 /adres, tel. kontaktowy/

 Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:……………………………..

Nr ew. działki:…………………...............nr obrębu ewidencyjnego…………………………..

Rodzaj odpadów (płyty faliste/płaskie lub inny odpad zwierający azbest):

…………………………………………………………………………………………………

 Ilość odpadów (**w m2**)............................................................................................................

Źródło powstania (określić skąd odpad pochodzi – wymiana pokrycia dachowego

budynku mieszkalnego/gospodarczego):………………………………..……….……………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem właścicielem nieruchomości.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Stosownie do przepisu art. 13 ust. 1-2 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

dalej RODO – informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych jest Wójt Gminy Pałecznica, ul. św. Jakuba 11, 32-109 Pałecznica,

2) Inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy Pałecznica jest pan Dariusz Kozłowski , kontakt: e-mail:

dariusz.kozlowski@cbi24.pl

………………………
 Data i podpis wnioskodawcy