**BURMISTRZ MIASTA I GMINY SKAWINA**

**UL. RYNEK 1, 32-050 SKAWINA**

**WNIOSEK O DOTACJĘ DO BUDOWY PRZYDOMOWEJ BIOLOGICZNEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

**NA TERENIE GMINY SKAWINA POZA GRANICAMI AGLOMERACJI**

(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFON:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.LOKALIZACJA PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NR EW. DZIAŁKI:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TYTUŁ PRAWNY DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.KRÓTKI OPIS TECHNICZNY PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.TYP WYBRANEJ PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW (wpisać typ  i rodzaj, nazwę producenta oraz model)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA** | **DATA ROZPOCZĘCIA:**  (miesiąc, rok) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA ZAKOŃCZENIA**  (miesiąc, rok) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. RACHUNEK BANKOWY WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa Banku** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** | | |
| **L.p.** | **Rodzaj dokumentu** | **Wpisać: dotyczy/nie dotyczy** |
| **1.** | kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości (oryginał do wglądu) |  |
| **2.** | pisemna zgoda wszystkich współwłaścicieli na budowę przydomowej biologicznej oczyszczalni ścieków |  |
| **3.** | zaświadczenie potwierdzającego brak sprzeciwu lub kopia pozwolenia na budowę budynku mieszkalnego wraz z przydomową biologiczną oczyszczalnią ścieków wydane przez Starostwo Powiatowe w Krakowie (oryginał do wglądu) |  |
| **4.** | kopia dokumentu określającego rodzaj inwestycji: typ oczyszczalni spełniającej wymagania PN-EN 12566-3, potwierdzające dopuszczenie jej do stosowania w budownictwie, o przepustowości nie przekraczającej 7,5 m3 na dobę (oryginał do wglądu) |  |
| **5.** | pełnomocnictwo jeżeli wniosek składany jest przez pełnomocnika wraz opłatą skarbową (jeżeli jest wymagana) |  |
| **Oświadczam, że będę realizować budowę przydomowej biologicznej oczyszczalni**  **ścieków na nieruchomości wykorzystywanej na własne cele mieszkaniowe.** | | |
| **Oświadczam, że nieruchomość, na której realizowana będzie budowa przydomowej**  **biologicznej oczyszczalni ścieków nie jest zabudowana budynkami rekreacji**  **indywidualnej (domki letniskowe).** | | |
| **Oświadczam, że na nieruchomości, na której realizowana będzie budowa przydomowej**  **biologicznej oczyszczalni ścieków nie jest prowadzona działalność gospodarcza.** | | |
| **miejscowość, data** | | **podpis Wnioskodawcy** |
|  | |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OPIS I KWALIFIKACJA WNIOSKU /wypełnia Wydział Ochrony Środowiska**

**1. Data wpływu**

**....................................................................**

**2. Wpisano do rejestru spraw**

**……………………………………………..**

**…………………………………………………..**

**(data i czytelny podpis)**

**OŚWIADCZENIE – ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany…………………….........................................................................................

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Skawinie, w celu złożenia wniosku o udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie budowy przydomowych biologicznych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Skawina.

…………………………………………………..

(data i czytelny podpis)

**PRZETWARZANIE I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

**W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.**

**I. ADMINISTRATOR DANYCH.**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy

w Skawinie jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina.

Siedziba urzędu: ul. Rynek 1, 32 – 050 Skawina.

tel. +48 12 277 01 00

e-mail: urzad@gminaskawina.pl

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pisząc na adres poczty elektronicznej: iodo@gminaskawina.pl, telefonicznie pod numerem 606487587 lub drogą tradycyjną, pisząc na adres siedziby Administratora.

**III. CELE I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych Miastu i Gminie Skawina określonymi przepisami prawa, w szczególności na podstawie art. 6 – 10d Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz celów statutowych Administratora wynikających ze Statutu Gminy Skawina uchwalonego Uchwałą nr XXX/430/17 Rady Miejskiej w Skawinie z dnia 31 maja 2017 r.

**PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA WYNIKAJĄCA Z RODO:**

1) Realizacja przysługujących Administratorowi uprawnień bądź spełnienie przez Administratora obowiązków określonych przepisami prawa.

2) Wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora.

3) Ochrona Pani/Pana żywotnych interesów lub innej osoby fizycznej.

4) Wykonanie umowy, której Pani/Pan jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy.

5) Wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.

**Pełny tekst KLAUZULI INFORMACYJNEJ dotyczącej ochrony danych osobowych dostępny jest w Urzędzie Miasta i Gminy Skawina lub na stronie www.gminaskawina.pl w zakładce RODO.**