

Jabłonka, dnia

Dane rejestracyjne (wypełnia Gmina):

Data wpływu

Nr sprawy.....

Podpis przyjmującego.....

ANKIETA WSTĘPNA
INFORMACJA OD OSOBY INDYWIDUALNEJ O POSIADANYCH WYROBACH
ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

W związku ze staraniem się Gminy Jabłonka o dofinansowanie usuwania wyrobów zawierających azbest zwracamy się do mieszkańców, którzy planują przekazać ten odpad do utylizacji w latach 2025 - 2026 o wypełnienie poniższej ankiety.

.....

Imię i nazwisko **właściciela/zarządcy***

.....

.....

Adres zameldowania

.....

Nr dowodu osobistego

.....

PESEL

.....

Telefon kontaktowy

1. Planowany termin przekazania odpadu zawierającego azbest do utylizacji:

(należy podać rok w którym właściciel nieruchomości planuje przekazać odpad do utylizacji)

2. Adres nieruchomości gdzie **jest/będzie*** złożony odpad zawierający azbest:

.....

.....

(ulica, miejscowość, numer ewidencyjny działki)

3. Nazwa dokumentu potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości :

.....

4. Opis odpadu zawierającego azbest:

Budynek:	Mieszkalny	kg/Mg lub m ²	Gospodarczy	kg/Mg lub m ²
Rodzaj pokrycia dachowego	Płyty azbestowo-cementowe płaskie	.....	Płyty azbestowo-cementowe płaskie	.....
	Płyty azbestowo-cementowe faliste	.....	Płyty azbestowo-cementowe faliste	.....
	Inne pokrycia dachów i elewacji	..... dachów	Inne pokrycia i elewacji	.....
Łączna szacowana ilość odpadów azbestowych w danej lokalizacji			..... kg/Mg lub m ²	

Oświadczam, że odpad odpowiednio zapakowany (tj. do worków typu big-bag lub szczelnie opakowane folią polietylenową o grubości nie mniejszej niż 0,2mm i złożone na paletach typu euro) **został/zostanie złożony w terminie do dnia** * na terenie do którego posiadam tytuł prawny władania nieruchomością, w miejscu gdzie istnieje możliwość dojazdu samochodem ciężarowym.

Wyrażam zgodę /

Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie przez Zakład Usług Komunalnych, jako administratora danych, moich danych osobowych zawartych w ankiecie w zakresie: imię i nazwisko właściciela/zarządcy, adres zameldowania, nr dowodu osobistego, numeru pesel, numeru telefonu, adresu nieruchomości gdzie będzie złożony odpad zawierający azbest, numeru ewidencyjnego działki w celu przetwarzania informacji od osób indywidualnych o posiadanych wyrobach zawierających azbest zbieranych od mieszkańców w formie ankiety wstępnej w związku ze staraniem się Gminy Jabłonka o dofinansowanie usuwania wyrobów zawierających azbest

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawiania, a samo ich podanie jest dobrowolne. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Data i podpis)

*niepotrzebne skreślić