

Kielce, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
d / m / r

**Wydział Gospodarki Komunalnej i Środowiska  
Urzędu Miasta Kielce  
ul. Strycharska 6  
25-659 Kielce**

**WNIOSEK**

Proszę o zakwalifikowanie do udziału w programie usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta Kielce - usługa załadunku, wywozu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest składowanych na nieruchomościach stanowiących własność osób fizycznych.

**1. Dane wnioskodawcy:**

Dane wnioskodawcy		
Imię	Nazwisko	Telefon
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Adres e-mail (opcjonalnie)

**2. Oświadczenia**

1. *Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*
2. *Oświadczam, że dysponuję tytułem prawnym do władania nieruchomością z której ma być odebrany azbest.*
3. *Oświadczam, że nie zalegam z podatkami i opłatami lokalnymi wobec organu podatkowego, którym jest prezydent Miasta Kielce.*
4. *Oświadczam, że w przypadku uniemożliwienia przeprowadzenia kontroli o której mowa w §5 ust. 6 załącznika Nr 2 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Kielce Nr 49/2020 z dnia 06 lutego 2020 r., wyrażam zgodę na obciążenie mnie kosztami sfinansowanych przez Miasto prac.*
5. *Oświadczam/oświadczamy\*, że wyrażam/wyrażamy zgodę na przeprowadzenie kontroli na nieruchomości (obiekcie) w celu weryfikacji danych zawartych we wniosku.*
6. *Oświadczam/oświadczamy\*, że wyrażam/wyrażamy zgodę na przeprowadzenie kontroli na nieruchomości w celu weryfikacji poprawności wykonanej usługi.*
7. *Oświadczam/oświadczamy\*, że nie prowadzę działalności gospodarczej na terenie nieruchomości objętej wnioskiem.*
8. *Oświadczam/oświadczamy\*, że wniosek obejmuje zadanie, które ma być wykonane tylko na jednym obiekcie.*
9. *Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu świadczenia przez Miasto Kielce usługi demontażu, załadunku, wywozu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z pokryć dachowych i elewacji oraz pionów kanalizacji deszczowej obiektów budowlanych stanowiących własność osób fizycznych oraz Spółdzielni mieszkaniowych i Wspólnot mieszkaniowych wraz z zobowiązaniem do przestrzegania warunków w nim zawartych.*
10. *Oświadczam/oświadczamy\*, że w razie rezygnacji z programu zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do pisemnego poinformowania Urzędu Miasta o powyższym.*

.....  
**czytelny podpis właściciela/właścicieli nieruchomości**

**Uwaga!**

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpływnicia wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usuniecie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

## INFORMACJA:

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”), uprzejmie informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Kielce, Rynek 1, 25-303 Kielce. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail [iod@um.kielce.pl](mailto:iod@um.kielce.pl)
- 2) przekazane dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji usługi: *załadunku, wywozu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest składowanych na nieruchomościach,*
- 3) przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii, usunięcia oraz przenoszenia danych,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem,
- 5) przekazane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji usługi demontażu, załadunku, wywozu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z pokryć dachowych i elewacji oraz pionów kanalizacji deszczowej obiektów budowlanych stanowiących własność osób fizycznych oraz spółdzielni mieszkaniowych, jednak nie dłużej niż przez 10 lat. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, które mogą mieć związek z realizacją niniejszej usługi, lub bezterminowo w przypadku zaklasyfikowania dokumentacji do kategorii archiwalnej A,
- 6) w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### 3. Załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Właściwe zaznaczyć „x”
1	Pełnomocnictwo udzielone przez wnioskodawcę do złożenia wniosku	
2	Szacunkowy obmiar robót określający miejsce usytuowania, powierzchnię dachu lub elewacji budynku i ilość płyt azbestowo-cementowych w [m <sup>2</sup> ], długość rur azbestowo-cementowych w [mb] - wykonany przez składającego wniosek	
3	Oświadczenie o prawie do dysponowania gruntem	
4	Informację podpisaną przez zarządzającego ogródkiem działkowym, że wnioskodawca nie zalega z opłatami <sup>1)</sup>	

<sup>1)</sup> Zaznaczyć w przypadku, gdy wniosek składa dzierżawca ogródka działkowego

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji wniosku o zakwalifikowanie do Programu usuwania i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla Miasta Kielce na lata 2019 – 2022. Podanie danych jest nieobowiązkowe, jednak konieczne do realizacji powyższej usługi. W każdym momencie ma Pani/Pan prawo odwołać swoją zgodę składając stosowne oświadczenie w Urzędzie Miasta Kielce, w Wydziale Gospodarki Komunalnej i Środowiska, ul. Strycharska 6, pok. 413.*

.....  
czytelny podpis właściciela/właścicieli nieruchomości

**Załącznik nr 2** do wniosku o zakwalifikowanie obiektu budowlanego do udziału w „Programie usuwania i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów azbestowych z terenu Miasta Kielce”, o którym mowa w załączniku Nr 2 § 4 ust. 2 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Kielce Nr 49/2020 z dnia 06 lutego 2020 r.

#### Uwaga!

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpływnia wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usunięcie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Kielce, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
d / m / r

**SZACUNKOWY OBMIAR ROBÓT OKREŚLAJĄCY MIEJSCE USYTUOWANIA  
DO WNIOSKU Z DNIA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
d / m / r**

1. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest (adres nieruchomości):

Dane nieruchomości		
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Nr i obręb ewid. działki/działek

2. Rodzaj obiektu, na którym występują wyroby zawierające azbest

Rodzaj obiektu	Właściwie zaznaczyć „x”
Budynek mieszkalny	
Budynek mieszkalno – gospodarczy	
Budynek gospodarczy	
Altana – ogródki działkowe	
Inny (podać jaki)	

3. Rodzaj oraz ilość wyrobów zawierających azbest:

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest	Właściwie zaznaczyć „x”	Ilość [m <sup>2</sup> ]
Płyty faliste		
Płyty płaskie		
Rury azbestowo-cementowe		ilość [mb]

.....  
czytelny podpis właściciela/właścicieli nieruchomości

**Uwaga!**

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpływu wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usuniecie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

**Załącznik nr 3** do wniosku o zakwalifikowanie obiektu budowlanego do udziału w „Programie usuwania i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów azbestowych z terenu Miasta Kielce”, o którym mowa w załączniku Nr 2 § 4 ust. 3 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Kielce Nr 49/2020 z dnia 06 lutego 2020 r.

Kielce, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
d / m / r

## **OŚWIADCZENIE O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ**

Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością określoną w załączniku nr 2 na cele budowlane na podstawie tytułu wskazanego w poniższej tabeli.

Podpisujący oświadczenie jest świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

Forma władania nieruchomością:

<b>Forma władania</b>	<b>Właściwe zaznaczyć „x”</b>
Własność	
Współwłasność <sup>1)</sup> : 1..... 2..... 3..... .....	
Użytkowanie wieczyste	
Umowa dzierżawy	
Inne (podać jakie)	

<sup>1)</sup> W przypadku współwłasności należy wymienić wszystkich współwłaścicieli

.....  
**czytelny podpis właściciela/właścicieli nieruchomości**

### **Uwaga!**

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpływnia wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usuniecie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

**Załącznik nr 1** do wniosku o zakwalifikowanie obiektu budowlanego do udziału w „Programie usuwania i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów azbestowych z terenu Miasta Kielce”, o którym mowa w załączniku Nr 2 § 4 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Kielce Nr 49/2020 z dnia 06 lutego 2020 r.

Kielce, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
d / m / r

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

### PEŁNOMOCNICTWO

Ja/my niżej podpisany/podpisana/podpisani upoważniam Pana/Panią:

Imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

legitymującego(a) się dowodem osobistym .....,

do złożenia w moim/naszym imieniu wniosku o zakwalifikowanie nieruchomości położonej w Kielcach, przy ul. ...., na działce/działkach nr ewid....., obręb .....do udziału w „Programie usuwania i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta Kielce”.

.....  
czytelny podpis właściciela/właścicieli nieruchomości

#### Uwaga!

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpłynięcia wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usuniecie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

**Uwaga!**

Poprawnie wypełniony wniosek należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce pok. nr 12 ul. Strycharska 6 lub Kancelarii pok. nr 12 ul. Rynek 1. Stwierdzenie braków formalnych spowoduje wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia braków w terminie 14 dni od daty wpływu wniosku do Urzędu, z pouczeniem, że nie usunięcie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.