|  |
| --- |
| **Urząd Gminy Kocmyrzów – Luborzyca, ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca**[**www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl**](http://www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl/)**tel/fax: 12 387 14 10****Referat ochrony środowiska i gospodarki odpadami** |

**OŚ 27 OŚ.6233. .20**

 **WÓJT GMINY KOCMYRZÓW-LUBORZYCA**

 **UL. JAGIELLOŃSKA 7 32-010 LUBORZYCA**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK******o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych\* od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Kocmyrzów-Luborzyca**** |

|  |
| --- |
| **I. Dane Wnioskodawcy** |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Numer telefonu (opcjonalnie): |
| NIP: |

1. Dysponuję następującymi środkami technicznymi:

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

2. Działalność w zakresie w/w zamierzam rozpocząć dniem:......................................................................................

3. Od właścicieli nieruchomości zamierzam odbierać następujące odpady:

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

4. Przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem przewiduję zastosowanie następujących technologii:

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

5. Po zakończeniu działalności planuję następujące zabiegi z zakresu ochrony środowiska
i ochrony sanitarnej:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…

|  |
| --- |
| **II. Załączniki do wniosku** |

 Potwierdzenie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców
w Krajowym Rejestrze Sądowym

 Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne

 Kserokopie dowodów rejestracyjnych pojazdów przeznaczonych do prowadzenia działalności objętej zezwoleniem

 Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną

**UWAGA:**

**Opłata skarbowa:
- za wydanie zezwolenia 107,00 zł,**

**- za za zmianę lub kontynuację zezwolenia 53,50 zł**

|  |
| --- |
| **III. Oświadczenie osoby ubiegającej się o uzyskanie zezwolenia** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 rokuo ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną załączonądo niniejszego wniosku. **Podpis..**................................................ |
|  |

**Klauzula informacyjna administratora danych osobowych**
Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony
osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz
uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Kocmyrzów-Luborzyca

2. Państwa dane przetwarzane są na podstawie art. 6 a) i b) Rozporządzenia.

3. Dane przechowywane są przez 4 lata.

4. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie pracownicy, którym będą one niezbędne do wykonywania
swoich obowiązków, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym na podstawie zawartej
umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.

5. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania.

6. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7. Państwa dane nie będą podlegać profilowaniu.

8. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować za pośrednictwem adresu mailowego
**webmaster@kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl** lub listownie na adres administratora danych (z dopiskiem „Do Inspektora Ochrony Danych Osobowych”).

**Data**…………………………….. **Podpis**…………………………………...