

.....  
miejscowość, data

Burmistrz Łabiszyna  
ul. Plac 1000 lecia 1  
89-210 Łabiszyn

### WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięcia pn.

**Demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest  
z terenu Gminy Łabiszyn w 2025 roku**

|                                         |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Dane wnioskodawcy:</b>               |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 1.                                      | Imię i nazwisko/<br>Nazwa podmiotu                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 2.                                      | Adres zamieszkania/<br>Adres podmiotu                                        | Ulica:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                         |                                                                              | Nr domu, posesji:                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                         |                                                                              | Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 3.                                      | Telefon kontaktowy                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Dane dotyczące planowanych prac:</b> |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 4.                                      | Usytuowanie obiektu<br>budowlanego                                           | Ulica:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                         |                                                                              | Nr domu/ nr posesji:                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                         |                                                                              | Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 5.                                      | Numer działki:                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 6.                                      | Obręb geodezyjny:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 7.                                      | Charakter prac<br>związanych z<br>usunięciem azbestu                         | Właściwie zaznacz „x”<br><input type="checkbox"/> demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest;<br><input type="checkbox"/> zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest (demontaż we<br>własnym zakresie). |  |
| 8.                                      | Wielkość pokrycia<br>dachowego z wyrobami<br>zawierającymi azbest            | Właściwie zaznacz „x, podać w m <sup>2</sup> lub ilości sztuk<br><input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> .....<br><input type="checkbox"/> ilość sztuk płyt azbestowo-cementowych stosowanych w budownictwie .....<br>o wymiarach .....                                 |  |
| 9.                                      | Rodzaj budynku, z<br>którego będzie<br>usuwany lub został<br>usunięty azbest | Właściwie zaznacz „x”<br><input type="checkbox"/> budynek mieszkalny,<br><input type="checkbox"/> budynek gospodarczy (np. garaż, obora, stodoła, szopa),<br><input type="checkbox"/> budynek letniskowy,<br><input type="checkbox"/> inne (np. wiata).                 |  |
| 10.                                     | Planowany termin<br>realizacji prac                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**Oświadczam, że w przypadku demontażu wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego, nowe pokrycie  
dachowe wykonam na własny koszt i we własnym zakresie.**

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

#### Załączniki do wniosku :

- 1) Informacja o wyrobach zawierających azbest.
- 2) Kopię oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
- 3) Zgoda wszystkich współwłaścicieli nieruchomości (pełnomocnictwo) na wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest.
- 4) W przypadku ubiegania się o dofinansowanie w zakresie demontażu do wniosku należy dołączyć (w zależności od zakresu prowadzonych prac):
  - a) kopię potwierdzenia zgłoszenia robót budowlanych w Starostwie Powiatowym w Żninie lub
  - b) kopię pozwolenia na rozbiórkę/budowę wydaną przez Starostę Żnińskiego,
  - c) kserokopię dokumentu stwierdzającego aktualny tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest (np. odpis z księgi wieczystej, akt notarialny).

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w realizacji zadania pn. ***Demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Łabiszyn w 2025 roku*** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Priorytetowego Azbest 2025.

.....  
(data, czytelny podpis Wnioskodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest URZĄD MIEJSKI w ŁABISZYNIE, ul. Plac 1000 lecia 1, 89-210 Łabiszyn, tel. 52 3844-052, 52 3844-063.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji inwestycji polegającej na likwidacji wyrobów zawierających azbest w ramach „Dotacji z Regionalnego Programu Priorytetowego Azbest 2025 na demontaż, zbierane, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Łabiszyn w 2025 r.”.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak uzyskania dofinansowania do zadania realizowanego w ramach dotacji ***Demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Łabiszyn w 2025 r.***

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
podpis Wnioskodawcy