

Nr sprawy:

RFZ.....2024

Wójt Gminy Fabianki
Fabianki 4, 87-811 Fabianki

WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA

w ramach Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest
Część 2) Przedsięwzięcia w zakresie zbierania, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest realizowane w gospodarstwach rolnych

1. Oznaczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie:

- a)
(imię i nazwisko/nazwa podmiotu)
- b)
(adres miejsca zamieszkania lub adres siedziby)
- c)
(PESEL (lub seria i numer dowodu osobistego, nazwa organu wydającego))
- d)
(nr telefonu)

2. Określenie zadania będącego przedmiotem dotacji:

Zakres prac	Nr działki Obręb ew.	Ilość wyrobów azbestowych [m ² lub Mg]
Odbiór, transport i unieszkodliwienie zmagazynowanych odpadów zawierających azbest		

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO/ (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1), wynikającego z ustawy z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji niniejszego wniosku. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Fabianki (adres: Fabianki 4, 87-811 Fabianki, tel. kontaktowy: 54 251-72-10). Klauzula informacyjna Administratora zgodna z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, dostępna jest na stronie <https://bip.fabianki.pl> oraz w siedzibie Urzędu.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

- oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością
- zgoda współwłaściciela/-li – *jeśli dotyczy*
- mapka z zaznaczoną lokalizacją budynku, z którego pochodzą odbierane wyroby zawierające azbest
- potwierdzenie wypłacenia (otrzymania) środków przez ARiMR** na realizację przedsięwzięcia polegającego na wymianie pokrycia dachowego z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w gospodarstwie rolnym, w ramach inwestycji A1.4.1 objętej Krajowym Planem Odbudowy i Zwiększenia Odporności, **i ich rozliczenia**
- oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis
- pełnomocnictwo – *jeśli dotyczy*
- opłata skarbową za złożenie pełnomocnictwa (17 zł) – *jeśli dotyczy*