

**Zgłoszenie należy złożyć we właściwym (ze względu na lokalizację eternitu) Urzędzie Gminy  
lub przesłać pocztą na adres Urzędu Gminy**

<b>WYPEŁNIA URZĄD GMINY:</b> Data rejestracji .....
Godzina rejestracji .....
Wpisano do rejestru zgłoszeń pod nr .....

Pieczęć Urzędu Gminy
----------------------

## Zgłoszenie lokalizacji

materiałów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy ..... w roku 20.....

### CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

#### 1. Dane wnioskodawcy:

a) imię i nazwisko

.....

b) dane do korespondencji

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

miejsowość ..... kod pocztowy ....., tel. kontaktowy .....

c) dowód osobisty numer .....

.....

przez .....

#### 2. Miejsce występowania eternitu:

ulica ..... nr domu .....

miejsowość ..... kod pocztowy ..... numer ewidencyjny

działki ..... nr i nazwa obrębu .....

#### 3. Rodzaj oraz ilość eternitu:

budynek mieszkalny i/lub gospodarczy, ilość budynków .....

ilość azbestu ..... m<sup>2</sup>

\* wymagany załącznik do zgłoszenia:

*Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego.*

eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.

- ilość azbestu ..... m<sup>2</sup>

eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r. \*

- ilość azbestu ..... m<sup>2</sup>

\* wymagany załącznik do zgłoszenia:

*Oświadczenie o przeprowadzeniu przez wykonawcę demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649 z późn. zm.) (nie dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych i/lub odbioru wyrobów zdemontowanych przed 6.05.2004r.).*

#### WYMAGANY ZAŁĄCZNIK:

*Oryginał dokumentu: Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – stanowiący załącznik do Zgłoszenia lokalizacji.*

**Ja niżej podpisany/a .....oświadczam, że:**

- 1) Jestem uprawniony do złożenia niniejszego zgłoszenia oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością której dotyczy zgłoszenie na cele związane z realizacją projektu,
- 2) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu dobrowolnego przystąpienia i uczestnictwa w projekcie *pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”* i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte, w tym w szczególności dotyczące dopuszczalności obciążenia mnie kosztami poniesionymi przez Realizatora Projektu w sytuacjach o których mowa w § 5 ust.14 Regulaminu
- 3) nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego ze środków publicznych w zakresie zbieżnym ze Zgłoszeniem lokalizacji,
- 4) na terenie nieruchomości której dotyczy zgłoszenie nie jest prowadzona działalność gospodarcza,
- 5) nie będę wysuwał w stosunku do Realizatora Projektu żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia,
- 6) poinformowano mnie, iż:
  - a) administratorem danych osobowych jest **Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą w Lublinie, ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin, REGON 431019170,**
  - b) dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu **realizacji projektu „System gospodarowania odpadami azbestowym na terenie województwa lubelskiego”,**
  - c) dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji Zgłoszenia lokalizacji, rozliczenia, kontroli oraz realizacji zadań, a także archiwizacji w ramach projektu *pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”,* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane także przez wykonawców w celu usunięcia wyrobów zawierających azbest,
  - d) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przenoszenia, przetwarzania swoich danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
  - e) posiadam prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych,
  - f) ze względu na konieczność realizacji, trwałości oraz archiwizacji dokumentacji po zakończeniu realizacji projektu, przekazane dane osobowe będą przechowywane przez Archiwum Zakładowe Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.),

- g) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale brak danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie, uniemożliwi uczestnictwo w projekcie pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Realizatora Projektu, Gminę, na terenie której znajduje się nieruchomość opisana w Zgłoszeniu lokalizacji oraz Wykonawcę robót polegających na usuwaniu azbestu moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu lokalizacji związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest w celu weryfikacji Zgłoszenia lokalizacji, rozliczenia, kontroli oraz realizacji zadań w ramach projektu pt. „System gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innym podmiotom, w tym w szczególności Wykonawcy robót polegających na usuwaniu wyrobów, odpadów zawierających azbest oraz Gminie, na terenie której znajduje się nieruchomość wpisana w Zgłoszeniu lokalizacji w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

---

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA GMINNY KOORDYNATOR PROJEKTU

### Weryfikacja Zgłoszenia lokalizacji wraz z załącznikami::

- Zgłoszenie lokalizacji zgodne z Regulaminem  
 Zgłoszenie lokalizacji niezgodne z Regulaminem

.....  
(uzasadnienie)

.....  
(data i podpis Gminnego Koordynatora Projektu)

---

### CZĘŚĆ III – WYPEŁNIA LOKALNE PRACOWNIK FILII UMWL

#### Weryfikacja Zgłoszenia lokalizacji wraz z załącznikami:

- Zgłoszenie lokalizacji zgodne z Regulaminem
- Zgłoszenie lokalizacji niezgodne z Regulaminem

.....  
(uzasadnienie)

.....  
(data i podpis Pracownika Filii UMWL)

---

### CZĘŚĆ IV – WYPEŁNIA REGIONALNE BIURO PROJEKTU

#### Kwalifikacja zgłoszenia do wsparcia:

- zgłoszenie zatwierdzone do wsparcia
- zgłoszenie odrzucone

.....  
(data i podpis pracownika RBP)

.....  
(data i podpis Dyrektora RBP)